

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

FACULTAD DE MEDICINA

E. A. P. DE OBSTETRICIA

**“USO DEL INTERNET Y SU INFLUENCIA EN LOS
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL
EMBARAZO, EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
DURANTE EL AÑO 2014”**

TESIS

Para optar el Título de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Sandy Karyna Martinez Poves

ASESOR

Jenny Zavaleta Lujan

LIMA - PERU

2015

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme salud y fuerza para ser perseverante y lograr mis objetivos.

A mi asesora, Lic. Jenny Zavaleta Lujan, por su apoyo desinteresado y por sus valiosos consejos en la realización del presente trabajo.

A los Médicos Ginecólogos-Obstetras y a las Obstetras que con sus conocimientos me apoyaron en la validación de mi instrumento.

A los Médicos Ginecólogos-Obstetras que laboran en el Instituto Nacional Materno Perinatal, por la facilidad y el apoyo que me brindaron en la recolección de los datos.

A todas las gestantes que aceptaron participar en esta investigación, sin ellas este trabajo no tendría razón de ser.

Y a mis buenas amigas, Mayte y Erika, por su aprecio y apoyo incondicional.

*A mi mamá Eddy Luz, por ser mi mayor ejemplo, por su paciencia,
por cuidarme y por brindarme su amor infinito.*

*A mi papá José Carlos, por sus consejos, por su confianza y por su
apoyo incondicional, estaré eternamente agradecida.*

*A mi hermano Jean, por su cariño, por ser mi cómplice y su
comprensión, siempre contarás conmigo.*

INDICE

	Pág.
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
1. INTRODUCCIÓN	8
2. MATERIAL Y METODOS	20
2.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	20
2.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO	20
2.3 MUESTRA DE ESTUDIO O TAMAÑO MUESTRAL	20
2.4 DESCRIPCIÓN DE VARIABLES	21
2.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	22
2.6 PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	24
2.7 CONSIDERACIONES ÉTICAS	25
3. RESULTADOS	26
4. DISCUSIONES	43
5. CONCLUSIONES	46
6. RECOMENDACIONES	47
7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
8. ANEXOS.....	51

INDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Características generales de las gestantes.....	26
Tabla N°2: Características del uso del internet en las gestantes	28
Tabla N°3°: Conocimientos sobre los cuidados generales durante el embarazo	31
Tabla N°4: Conocimientos sobre la alimentación durante el embarazo en las gestantes	33
Tabla N°5: Conocimientos sobre la sexualidad durante el embarazo	35
Tabla N°6: Conocimientos sobre actividad física durante el embarazo.....	37
Tabla N°7: Conocimientos sobre signos de alarma durante el embarazo.....	39
Tabla N°8: Actitudes frente al embarazo en las gestantes.....	41

INDICE DE GRAFICOS

Grafico N°1: Lugar de acceso a internet de las gestantes	27
Grafico N°2: Nivel de conocimientos sobre el embarazo en las gestantes.....	29
Grafico N°3: Nivel de conocimientos sobre cuidados generales durante el embarazo.....	30
Grafico N°4: Nivel de conocimientos sobre la alimentación durante el embarazo	32
Grafico N°5: Nivel de conocimientos sobre sexualidad durante el embarazo	34
Grafico N°6: Nivel de conocimientos sobre actividad física durante el embarazo	36
Grafico N°7: Nivel de conocimientos sobre signos de alarma durante el embarazo	38
Grafico N°8: Actitudes frente al embarazo en las gestantes	40

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos y actitudes sobre el embarazo en las gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2014.

METODOLOGÍA: El estudio fue de tipo observacional, analítico, comparativo, prospectivo de corte transversal. En la investigación participaron en total 290 gestantes que acudieron a consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2014, tomándose en cuenta dos grupos comparativos: Grupo de estudio (145 gestantes que usa internet) y grupo comparativo (145 gestantes que no usa internet). Para el análisis descriptivo de las variables cuantitativas estimaron medidas de tendencia y para variables cualitativas frecuencias absolutas y relativas. Para el análisis inferencial se calculó la prueba Chi cuadrado, con un nivel de confianza de 95%.

RESULTADOS: Del total de gestantes que usa internet el 13.8% accede a internet desde su domicilio y el 86.2% desde una cabina. En cuanto a las características del uso del internet, los motivos de las gestantes para acceder a Internet son: complementar la información brindada por el médico (68.9%) y curiosidad (38.6%). Los temas de interés más buscados en internet son desarrollo del bebé durante el embarazo (73.1%) y nutrición en el embarazo (56.6%). Las páginas más buscadas en internet para obtener información, son el blog de gestantes (67.6%) y el 24.8% en Facebook. Respecto al conocimiento en gestantes que usan y no usan internet la mayoría de las gestantes que accede a internet tiene un nivel de conocimiento “Alto” (44.8%) respecto al grupo de gestantes que no usa internet (9.7%), por otro lado en el grupo de gestantes que accede a internet se observa un nivel de conocimiento bajo en el 4.8% comparado con el 40% del grupo de gestantes que no accede a internet manteniendo el mismo nivel de conocimiento, deduciendo que existe relación entre el nivel de conocimiento global y el uso o no de internet ($p<0.001$). En cuanto a las dimensiones relacionadas al nivel de conocimiento se observa que existe relación entre el nivel de conocimiento “Alto” sobre los cuidados generales durante el embarazo y el no uso de internet ($p<0.001$), asimismo existe relación entre el nivel de conocimiento “Medio” sobre la alimentación durante el embarazo y el uso de internet ($p<0.001$). Asimismo se observa que existe relación entre el conocimiento “Medio” sobre sexualidad durante el embarazo con el uso de internet ($p<0.001$). En lo que respecta a la actividad física durante el embarazo, se observa que existe relación entre el conocimiento “Medio” y “Bajo” con el uso y no uso de internet ($p<0.001$). Al respecto de los signos de alarma se evidencia que existe relación entre el conocimiento “Alto” y “Medio” y el uso de internet ($p<0.001$). Por otro lado, para las actitudes de las gestantes respecto al uso o no de internet, se observa que existe relación entre las actitudes favorables frente al embarazo y el uso o no de internet ($p=0.002$).

CONCLUSIÓN: El uso del internet influyó en el conocimiento ($p<0.001$) y las actitudes ($p=0.002$) sobre el embarazo, en las gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2014, puesto que en el grupo que hizo uso del internet se encontró conocimiento “Alto” y actitud “Favorable”, en mayor porcentaje, comparado con las que no hicieron uso de internet.

PALABRAS CLAVES: Internet, gestación, conocimientos, actitudes.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determine the influence of Internet use on knowledge and attitudes about pregnancy in pregnant women at the Instituto Nacional Materno Perinatal during 2014.

METHODOLOGY: The study was observational, analytical, comparative, prospective cross-sectional. In the investigation involved a total of 290 pregnant women attending outpatient clinics of the National Maternal Perinatal Institute during 2014, taking into account two comparison groups: Study group (145 pregnant women who use internet) and comparison group (145 pregnant women who do not use internet). For the descriptive analysis of quantitative variables were estimated trend measures and for qualitative variables absolute, relative frequencies. For the inferential analysis Chi square test was calculated with a confidence level of 95%.

RESULTS: Of the total number of pregnant women who used internet, 13.8% access from home and 86.2% from a pay phone. As regards the characteristics of Internet use, reasons for pregnant to access the Internet are: complement the information provided by the physician (68.9%) and curiosity (38.6%). The most searched topics interest in internet are development of the baby during pregnancy in a (73.1%) and nutrition in pregnancy (56.6%). The more pages searched the internet to get information, is the blog of pregnant women (67.6%) and 24.8% in Facebook. Regard to knowledge in pregnant women using and not using internet the majority of pregnant that accesses internet has a level of knowledge "High" (44.8%) compared to the group of pregnant women who do not use internet (9.7%) on the other hand in the group of pregnant women that accesses internet a low level of knowledge is observed in 4.8% compared to 40% of the group of pregnant women who do not access the Internet while maintaining the same level of knowledge, deducing that there is a relationship between the level of global knowledge and use internet or not ($p < 0.001$). As regards the dimensions related to the level of knowledge is observed that there is a relationship between the level of knowledge "High" about general care during pregnancy and not using internet ($p < 0.001$), there is also relationship between the level of knowledge "Medium" on feeding during pregnancy and internet use ($p < 0.001$). Likewise, it observed that there is a relationship between knowledge "Medium" with the use of internet ($p < 0.001$). Regarding to physical activity during pregnancy, it is observed that there is a relationship between knowledge "Medium" and "Low" with the use and no use of internet ($p < 0.001$). With respect to alarm signs is evident that there is a relationship between knowledge "High" and "Medium" and the use of internet ($p < 0.001$). On the other hand, to the attitudes of expectant regarding the use or not of internet, it is observed that there is relationship between favorable attitudes toward pregnancy and the use of internet or not ($p = 0.002$).

CONCLUSIONS: The use of the Internet influence on the knowledge ($p < 0.001$) and attitudes ($p = 0.002$) on pregnancy, in pregnant women at the National Materno Perinatal Institute during 2014, since in the group that made use of the internet it found a knowledge "High" and "Favorable" attitude, a greater percentage, compared with those who did not use internet.

KEYWORDS: Internet, pregnancy, knowledge, attitudes.

1. INTRODUCCIÓN

Desde su origen en la década de los 60, el internet ha tenido una evolución meteórica, consiguiendo un incremento de uso durante los últimos años¹, por ejemplo para el año 2013 se estimó que aproximadamente 2700 millones de personas, lo que equivale al 39% de la población mundial, utilizó el internet, siendo Europa la región del mundo con mayor acceso (75%), seguida de las Américas (61%) y la Comunidad de Estados Independientes (52%)², lo cual llama la atención, pues en la mayoría de casos ha conseguido un impacto en los estilos de vida³.

El fácil acceso, la disponibilidad permanente y el anonimato de los usuarios, unido a la gran cantidad de páginas web dedicadas a la información de salud, han permitido un mayor acceso a la información médica por parte de los profesionales y de los pacientes. Algunos estudios muestran que hasta un 50% de los internautas han usado la red en alguna ocasión para obtener información relacionada con la salud⁴, mientras que otros evalúan el papel que juega el internet en la información de salud y la influencia que tiene este en las actitudes, según género; tal es el caso que Karavidas en el año 2005 expone en su estudio que las mujeres declaran mayor uso de la web como fuente de información relacionada con la salud, en muchos casos para obtener datos sobre actividades físicas o principalmente sobre la gestación⁵.

En el Perú, según estadísticas proporcionadas por el INEI, el 64.1% de la población de Lima Metropolitana accede a internet, de los cuales el 42.5% forma parte de la población masculina y el 35.8% de la población femenina. Al evaluar la actividad que realiza la población usuaria de internet, el 94% de las mujeres lo usa para obtener información⁶, acerca de actividades físicas, estilos de vida y sobre todo para averiguar temas concernientes a la gestación.

Debido al creciente acceso de la población gestante al internet, se han realizado estudios en diversos países que han evaluado el uso del internet durante el embarazo para conocer los temas de mayor búsqueda por los cuales acceden, llegando inclusive a que esta red de comunicación influya sobre los estilos de vida y las decisiones, entre ellos se encuentran:

Lagan y cols. en el año 2010 en Reino Unido realizaron un estudio titulado “El uso de Internet en el embarazo informa la toma de decisiones de las mujeres: una encuesta basada en la web”, donde evidenció que casi el 94% de las mujeres utiliza el Internet como complemento a la información proporcionada por profesionales de la salud y en el 83% hubo una influencia en su toma de decisiones durante el embarazo ($p < 0,05$), debido a la insatisfacción con la información brindada por los profesionales de la salud (48,6%) y la falta de tiempo para acudir a las consultas (46,5%)⁷.

Larsson en el año 2009 en Suecia desarrolló una investigación titulada “Estudio descriptivo de la utilización de Internet por las mujeres que buscan información relacionada con el embarazo”, observando que la mayoría (91%) de las mujeres tuvo acceso a Internet para encontrar información sobre temas relacionados con el embarazo, el parto y el desarrollo del feto⁸.

Gao et al., en el año 2011 en China efectuó un estudio titulado “El uso de Internet por las mujeres chinas que buscan información relacionada con el embarazo”, hallando que el 91,9% tenía acceso a Internet, de las cuales el 88,7% la usaron para obtener información de salud, siendo los temas de mayor interés desarrollo del feto y la nutrición en el embarazo⁹.

Lima y asociados en el año 2012 en Paraguay publicaron una investigación titulada “El uso de Internet como fuente de información de salud entre los participantes de las clases prenatales” encontrando el 18.5% de las mujeres utilizaron el internet como fuente principal de información durante el embarazo después de su médico, sin embargo la mayoría no tenía conocimiento de los sitios web, es decir no sabían si eran de confianza, siendo en varias ocasiones páginas de dudosa calidad, lo cual puede causar un impacto significativo en las gestantes¹⁰.

Por ello, para evitar este tipo de problemas los profesionales de salud deben ser capaces de guiar a las gestantes a conseguir en la web información de alta calidad y luego brindar la oportunidad de discutir esta información con ellas durante las visitas prenatales, consultas y clases de educación para el parto, pues las usuarias, tienen la idea errónea, que la información que buscan en la web es confiable, adaptándolo a su vida cotidiana.

Esta investigación tiene como objetivo determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos y actitudes en un grupo de gestantes que acuden al Instituto Nacional Materno Perinatal, pues se ha observado que la mayoría de las pacientes frecuentemente acceden a páginas de internet en búsqueda de información, convirtiéndose en un recurso indispensable para ellas, que influyen de manera significativa en sus actitudes y práctica diaria, siendo muchos de estos inadecuados. Asimismo se ha encontrado en consulta que las páginas a las que acceden las mujeres embarazadas en muchas ocasiones no están contrastadas científicamente, sino son instrumentos de manipulación comercial, que cambian la conducta de la gestante e incluso se ha constatado que ha remplazado la atención médica. Por otro lado, es necesario conocer los motivos de manera objetiva por los cuales la gestante accede al internet, pues en ocasiones las pacientes han referido que no entienden al médico, se sienten insatisfechas con la información recibida o simplemente desean obtener más información al respecto, pues consideran que la etapa por la que están pasando es la más importante y todo dato sobre ello es considerado valioso.

Además la presente investigación es considerada inédita, pues se han encontrado estudios acerca de este tema a nivel internacional, sin embargo no se ha ahondado a investigar sobre los motivos del uso de internet en población gestante en nuestro medio, ni siquiera se ha averiguado acerca de la influencia en los conocimientos y actitudes, por este motivo se realiza la presente investigación con la finalidad de conocer más acerca de esta realidad.

Durante el **embarazo**, todas las gestantes deben realizar hábitos o estilos de vida saludable, por lo que no solamente deben hacer referencia a la salud o al bienestar físico o corporal, sino también a la salud psíquica o al bienestar mental, es decir procurar un equilibrio entre la salud física y la salud mental para hacer posible que la persona llegue a encontrarse mejor consigo misma y con el mundo que le rodea.

Es posible llevar una vida saludable que se prolongue muchos años, siempre y cuando se cuide la alimentación, se realice ejercicio físico de manera constante de mayor o menor intensidad, se elimine el tabaquismo y se adopte una actitud optimista frente a las dificultades y obstáculos que plantea la vida en el día a día. Asimismo, en relación

con el trabajo, son muchos los malos hábitos o prácticas incorrectas que se adoptan y repercuten en la salud.

Es importante tener en cuenta que los hábitos de una gestante, depende de los conocimientos que presenten, trayendo ciertas actitudes durante su embarazo tanto en la atención prenatal, signos de alarma, hábitos nocivos, etc.

Entre los **estilos de vida adecuados** que contribuyen al bienestar de la gestante y desarrollo fetal, destacan^{11, 12}:

Adecuada Alimentación:

Una alimentación sana y equilibrada constituye el primer factor que contribuye a la salud física y psíquica. Una mala alimentación puede generar efectos nocivos en la salud, por lo que debe realizarse de una manera adecuada y sin dejarse influir por modas, publicidad o costumbres inapropiadas. Alimentarse no es únicamente la ingesta de alimentos; también influyen los hábitos de consumo que se hayan adquirido, como comer a la misma hora, sentados, sin prisas, masticando suficientemente los alimentos, etc. Desde diferentes ámbitos se ha recomendado que el consumo de una dieta sana y equilibrada reduce el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, el cáncer o la diabetes. Asimismo es importante el consumo de frutas, verduras, grasas de origen vegetal, proteínas, fibras, bajo consumo de sal, consumo controlado de azúcar, etc.

En el embarazo es favorable una dieta variada y fraccionada en cinco comidas al día para evitar horas de ayuno. Ha contener lácteos de 1,5 litros al día, alimentos que contengan hierro y ácido fólico, ricos en fibra para evitar el estreñimiento; ha de estar basada en hidratos de carbono de absorción lenta, así como también carne, pescado, frutas y verduras. La gestante ha de acudir a las consultas prenatales para el suministro de suplementos de hierro y verificación del progreso del embarazo¹³.

Actividad Física:

El complemento de una alimentación sana y equilibrada para llevar una vida saludable, es la realización de actividad física. Una de las excusas más frecuentes atribuidas al abandono de la dieta y la actividad física es la incompatibilidad con el trabajo. Hacer gimnasia o deporte no solo es ir al gimnasio, sino también es caminar, andar, montar bicicleta, nadar, etc. La práctica de algún deporte es un hábito fundamental para nuestra salud y calidad de vida; además, mejora la circulación y todas las funciones

del organismo en general. Otro de los inconvenientes dentro de la vida laboral es el sedentarismo, la mayoría de las personas se pasan horas y horas sentados para desarrollar su trabajo o en pie, perjudican seriamente la salud al impedir que la circulación de la sangre se realice con normalidad, por tanto, un momento de paseo tras la jornada laboral puede ayudar a relajar el cuerpo.

Durante el embarazo, el ejercicio físico brinda grandes beneficios a la gestante favoreciendo en su bienestar ^{14, 27}:

Mejorando la postura.

Tonifica los músculos para una mejor resistencia, coordinación y fuerza muscular general, preparándolos para el parto y soporte para la mayor laxitud articular.

Refuerza el tono muscular global, mejorando la resistencia.

Aumenta y mantiene la capacidad aeróbica.

Mejora la circulación sanguínea, estimulando el retorno venoso, aliviando la fatiga, reduciendo el riesgo de varices y edemas que se producen en los miembros inferiores

Previene calambres.

Previene el sobrepeso.

Previene dolores a nivel de las articulaciones sacro ilíacas por el aumento de los diámetros de la pelvis.

Mejora la mecánica respiratoria, aumentando la capacidad ventilatoria y reforzando la actividad diafragmática, alterada por el aumento del volumen y presión abdominal.

Mejora el gasto cardíaco, aportando mayor cantidad de oxígeno a nivel de los tejidos de la mamá y también del bebé.

Refuerza el complejo diafragmático pélvico cuya función es el sostén de los órganos pélvicos contra la gravedad y la presión abdominal que van en aumento a lo largo de los nueve meses de embarazo.

Mejora la función esfinteriana, ayudando en el control de las aberturas perineales, contribuyendo al mantenimiento de la incontinencia.

Mantiene y mejora la movilidad articular.

Mejora la calidad del sueño, evitando el insomnio.

Reduce la tensión de los músculos que posturalmente se tensan con el embarazo, provocando habitualmente contracturas, y con ello, alivio del dolor de espalda

Emocionalmente ayuda a relajarse, y a controlar el miedo y la ansiedad.

Mejora la autoestima

Además, se ha visto que las mujeres deportistas que continúan practicando deporte durante su embarazo tienen embarazos ligeramente más cortos (de media, -5 días),

un período de dilatación también más corto, y una menor incidencia de partos quirúrgicos, así como de signos que sugieran sufrimiento fetal durante el parto.

Pasado el parto ayuda a recuperar más rápido la apariencia física que se tenía antes del embarazo ^{14, 27}.

Colegio Americano de Medicina del Deporte reconoce que el embarazo puede ser un estímulo poderoso para motivar a una mujer sedentaria a adoptar de forma permanente hábitos de vida saludables, además señala que es recomendable disminuir la intensidad del ejercicio alrededor de un 30% en las primeras semanas de embarazo y de un 50% en el último trimestre de gestación ²⁸.

Según lo publicado por Miranda en la Journal of Sport and Health Research (2013), se aconseja la práctica de un ejercicio aeróbico regular 30 min al día realizado con una intensidad moderada, entre 3 y 5 veces semanales. Se recomiendan ejercicios de bajo impacto como caminar, senderismo, natación o gimnasia en el agua. También son aconsejables ejercicios de fortalecimiento muscular, se recomienda realizar una serie de 12 repeticiones de varios grupos musculares. Se debe evitar realizar ejercicio físico a intensidades elevadas o en el ámbito competitivo así como los aumentos bruscos de la cantidad de ejercicio ²⁹.

Evitar el tabaquismo y el consumo de alcohol:

El fumador activo o pasivo puede desencadenar enfermedades graves como la angina de pecho, la bronquitis crónica, la enfisema, el ataque cardíaco, dolores en las piernas como resultado de obstrucciones en las arterias de las extremidades inferiores, cáncer de pulmón y accidente cerebrovascular. Nunca es demasiado tarde para dejar de fumar, ya que dos años después de dejar el cigarrillo, el riesgo de ataque cardíaco regresa al valor promedio y el riesgo de cáncer de pulmón disminuye alrededor de un tercio, mientras que después de diez años sin fumar, el riesgo de cáncer de pulmón vuelve a ser casi normal.

El consumo de alcohol inhibe gradualmente la función cerebral y afecta en primer lugar a las emociones, los procesos de pensamiento y el juicio. Con la ingesta continuada de alcohol se altera el control motor, produciendo mala pronunciación al hablar, reacciones más lentas y pérdidas del equilibrio. Factores como el aumento de la grasa corporal y el hecho de beber con el estómago vacío aceleran la tasa de intoxicación

por alcohol. El consumo de alcohol durante el embarazo, produce el síndrome de alcoholismo fetal, la causa más conocida de retardo mental.

Aunque la interacción informática poco a poco se está desarrollando, el mundo en el que vivimos ha cambiado, eliminando las barreras del tiempo y la distancia y permitiendo a la gente compartir información y trabajar en colaboración. El avance hacia la información continuará a un ritmo cada vez más rápido, por ello el contenido disponible crecerá rápidamente, lo que hará más fácil que se pueda encontrar cualquier información en Internet.

Respecto al **impacto del internet**, se puede observar que esta red tiene muchos aspectos positivos como permitir una comunicación más fluida y que llegue de manera más rápida, así como la búsqueda de diferentes temas. Es el medio de comunicación que presenta múltiples herramientas de comunicaciones y asume las principales funciones comunicativas que aún en la actualidad desempeñan los medios de difusión convencionales¹⁵.

Una de las herramientas que potenció como medio masivo fue el Internet, buscador que permitía acceder de forma más fácil a los contenidos, según las necesidades o gustos del usuario. Las páginas como Google son herramientas poderosas que al ingresar una palabra arrojan decenas de resultados posibles relacionados¹⁶.

El uso de las nuevas tecnologías para acceder a información clínica y a materiales de formación sobre salud y bienestar se ha convertido en una necesidad para muchos ciudadanos, pacientes y profesionales sanitarios de todo el mundo. De esta manera, Internet se ha trocado en un instrumento fundamental de la “transmisión del conocimiento” (*knowledge translation*) en salud. Por otra parte es necesaria la adquisición de nuevos conocimientos y actitudes que propicien el uso efectivo del Internet como fuente de información biomédica y como herramienta en la formación continuada de los profesionales de tal manera que ellos utilicen y motiven, al mismo tiempo a sus pacientes en el uso de estas herramientas⁵.

En el campo de la salud, las comunidades virtuales facilitan el apoyo emocional, el intercambio de información, experiencias y consejos de autoayuda e incluso la asistencia sanitaria, cuando un profesional sanitario participa como moderador. No es de extrañar que esta tecnología se esté difundiendo con enorme rapidez por todo el

mundo. Las comunidades virtuales pueden revolucionar la asistencia sanitaria, pues favorecen el cambio del actual paradigma centrado en las instituciones por un modelo centrado en los pacientes (Demiris, 2006). Esto se enmarcaría dentro de un contexto de cambio global de los sistemas sanitarios, donde los pacientes desempeñarían un papel cada vez más relevante⁵.

Algunos de los efectos positivos asociados al uso de Internet son el mayor conocimiento sobre la propia enfermedad, la utilización apropiada de los servicios sanitarios, la formulación de preguntas específicas a los profesionales, la mayor adherencia a los tratamientos y la mejora en la percepción de apoyo y acompañamiento social. Este hecho contrasta con las percepciones de los médicos, quienes tienden a subestimar las necesidades de información de los pacientes y a sobreestimar la que les proporcionan¹⁷.

Las mujeres jóvenes y las que están más familiarizadas con su uso (aunque no exclusivamente) lo utilizan como medio de comunicación con sus profesionales de la salud y para profundizar su conocimiento con el propósito de tomar actitudes respecto a los tratamientos. Hubo varias personas que, aunque contaban con un alto nivel educativo y acceso material a Internet, no lo consultaban por recomendación de su médico o porque no se consideraban preparadas para entender la información médica; en cambio, también había otras personas con escasa escolarización que lo utilizaron de manera autónoma o con la ayuda de un familiar o amigo¹⁷.

La calidad de las páginas web es un requisito imprescindible para que los pacientes puedan tomar decisiones responsables sobre su condición. Aceptando que el acceso creciente a la información es un fenómeno imparable en todos los ámbitos, y reconociendo que un paciente «bien informado» mejora su adherencia a los tratamientos y afronta la autogestión de su enfermedad de manera más autónoma y responsable, se hace necesario proveer a la población de páginas web de salud de calidad científica, adaptadas culturalmente. Esto no sólo ayudará a evitar los riesgos asociados al acceso a información inadecuada, sino principalmente a promover y potenciar un proceso de empoderamiento en la salud¹⁷.

Un estudio efectuado por Bert (2013) concluyó que para reducir la probabilidad de las gestantes tanto de la búsqueda de información errónea o malinterpretar los correctos,

los profesionales sanitarios deben comprometerse a llenar el vacío de información y orientar a las mujeres embarazadas en las búsquedas en línea¹⁸.

En cuanto a la **influencia del internet en los conocimientos y actitudes durante la gestación**, se ha visto que la maternidad y la crianza de hijos han sufrido un drástico cambio desde la masificación de Internet. Las madres de hoy ya no se conforman con el dato por personas cercanas o la sapiencia del doctor, ahora buscan referencias de productos en la web, comparten experiencias en las redes sociales y hasta averiguan diagnósticos médicos en páginas especializadas¹⁹.

Las mujeres embarazadas son las usuarias de Internet más activas. Según estudios recientes, las gestantes buscan todo tipo de datos en la red para poder contrastarlos y muy frecuentemente quieren contactar con otras mujeres en estado, para intercambiar con ellas sus sensaciones, inquietudes, preocupaciones y experiencias, debido a la facilidad de acceso.

Muchos estudios realizados sobre el comportamiento de los distintos perfiles de usuarios del Internet, coinciden tradicionalmente en que los adolescentes son los que más usan la web, catalogados como usuarios nativos, que cuando buscan información no profundizan en los temas buscados.

Sin embargo, en recientes estudios se destaca la importancia de la búsqueda por las mujeres embarazadas, las cuales entran a la red para buscar información en profundidad, contrastar datos y documentarse lo más posible en todos los aspectos que les afectan en relación con su estado de gestación y su futuro como madres^{20, 21, 22, 23}.

Hoy muchas gestantes, al contrastar las recomendaciones del médico con los resultados obtenidos en Internet, modifican sus actitudes, mejorando la dieta, evitando el consumo de tabaco y de alcohol, realizando ejercicio, corrigiendo su postura, durmiendo adecuadamente, evitando el estrés, etc., situaciones que antes no las tomaban con la debida importancia, pero al leerlos en la web, concientizan más la información obtenida y toman las decisiones adecuadas.

El presente estudio abarcará una problemática muy común pero poco estudiada, pues en nuestro medio no existe estudio ni reporte alguno que haya evaluado el uso de internet en gestantes ni mucho menos que haya evaluado su influencia en los conocimientos y actitudes, por ello es necesario obtener una aproximación sobre estos

datos, en especial en un instituto donde la afluencia de público es variada con un nivel pluricultural.

Los resultados de esta investigación servirán de base para realizar otros estudios analíticos, a su vez ampliarán los conocimientos, no solo a nivel del sector salud, sino a nivel social y político, logrando de esta manera motivar la búsqueda de estrategias que permitan concientizar y sensibilizar a la mujer gestante sobre el uso adecuado del internet asimismo incluir programas de información respecto al tema, en los servicios de psicoprofilaxis o que en consultorios externos se elabore y proporcione un documento o trípticos sobre el uso adecuado del internet brindando a la par información sobre páginas web adecuadas que eviten que las usuarias tengan actitudes y prácticas inadecuadas.

Finalmente podemos definir que esta línea de investigación va enfocada a evaluar el impacto que este medio ocasiona a nivel personal, principalmente en las actitudes de la paciente. Lo que se busca es instaurar a largo plazo, nuevos modelos alternativos destinados a la evaluación de las páginas web y la intervención de los profesionales obstetras en la instrucción de las mujeres gestantes en el buen uso del internet como medio educativo complementario para la salud.

En base a lo mencionado nos formulamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la influencia del uso del internet en los conocimientos y actitudes sobre el embarazo en gestantes atendidas en los consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2014?

Definición de términos:

- **Actitudes:** Es un estado de la disposición nerviosa y mental, que se organiza a partir de las vivencias y que orienta o dirige la respuesta de un sujeto ante determinados acontecimientos. Una actitud es la forma en la que un individuo se adapta de forma activa a su entorno y es la consecuencia de un proceso cognitivo, afectivo y conductual. Por lo tanto, es más bien una motivación social antes que una motivación biológica²⁴.
- **Internet:** Red de redes que permite la interconexión descentralizada de computadoras a través de un conjunto de protocolos denominado TCP/IP, lo cual

garantiza que las redes físicas heterogéneas que la componen funcionen como una red lógica única, de alcance mundial.

- **Estilos de vida:** Conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, determinadas por procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos de la población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar la calidad de vida²⁵.
- **Influencia:** Habilidad que puede tener una persona, un grupo o una situación particular, en el caso que sus consecuencias afecten a una amplia mayoría de personas, de ejercer un concreto poder sobre alguien o el resto de las personas. También es el deseo e intención de convencer o influir a los demás, con el fin de lograr que sigan un plan o una línea de acción, para que contribuyan a alcanzar sus objetivos²⁶.
- **Embarazo:** Proceso de crecimiento y desarrollo fetal intrauterino que abarca desde el momento de la concepción (unión del óvulo y el espermatozoide) hasta el nacimiento, con una duración de 280 días aproximadamente, 40 semanas, 10 meses lunares o nueve meses y un tercio calendario.
- **Conocimiento:** Conjunto de datos o noticias relacionados con algo, especialmente conjunto de saberes que se tienen de una materia o ciencia concreta.
- **Gestante:** Mujer, o hembra de cualquier especie, que ha concebido y tiene el embrión o feto en el útero.

Objetivos:**Objetivo General:**

- Determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos y actitudes sobre el embarazo en las gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2014.

Objetivos Específicos:

- Determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos sobre los cuidados generales durante el embarazo.
- Determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos sobre la alimentación durante el embarazo.
- Determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos sobre la sexualidad durante el embarazo.
- Determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos sobre la actividad física durante el embarazo.
- Determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos sobre los signos de alarma durante el embarazo.
- Determinar la influencia del uso del internet sobre las actitudes frente al embarazo.

2. MATERIAL Y METODOS

2.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Estudio tipo no experimental, con diseño analítico comparativo, prospectivo y transversal.

2.2. POBLACIÓN DE ESTUDIO

Gestantes atendidas en el servicio de consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2014.

2.3. MUESTRA DE ESTUDIO O TAMAÑO MUESTRAL

- **Unidad de Análisis** Gestante atendida en el servicio de consultorios externos del Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2014.
- **Tamaño Muestral:** De acuerdo a los datos estimados para las atenciones prenatales durante el año 2013 (14.374 gestantes) en el Instituto Nacional Materno Perinatal, se aplicó la formula estadística de muestra finita con un margen de error del 8% y una confiabilidad del 95%, donde se obtuvo el siguiente tamaño muestral para el grupo de estudio y el grupo comparativo en una relación de 1 a 1:
 - Grupo de estudio: Estuvo constituido por 149 gestantes que usan internet, reduciéndose a 145 debido a que algunas no cumplían con los criterios de inclusión.
 - Grupo comparativo: Estuvo constituido por 149 gestantes que no usan internet, reduciéndose a 145 debido a que algunas no cumplían con los criterios de inclusión.
- **Tipo de muestreo:** Probabilístico aleatorio simple, pues todas las participantes tienen la misma probabilidad de ser elegidas para ser parte de la muestra.

- **Criterios de inclusión:**
 - Gestante que usa internet (Grupo de Estudio).
 - Gestante que no usa internet (Grupo Comparativo).
 - Gestante de 20 a 30 años de edad
 - Gestante que tenga como mínimo instrucción secundaria.
 - Gestante que realiza sus atenciones prenatales en el INMP.
 - Gestante con más de 1 atención prenatal.
 - Gestante con una edad gestacional mayor a 24 semanas.
 - Gestante que acepte participar del estudio y firme el consentimiento informado.

- **Criterios de exclusión**
 - Gestante que acude por otras razones, que no sea atención prenatal, al INMP.
 - Gestante que solo tiene una atención prenatal.
 - Gestante con instrucción primaria o sin instrucción.
 - Gestante que participe de las sesiones educativas de psicoprofilaxis obstétrica.

2.4. DESCRIPCIÓN DE VARIABLES

Variable Dependiente

- Conocimientos.
- Actitudes.

Variable Independiente

- Uso del Internet
 - Acceso.
 - Causas del uso de internet.
 - Temas que motivan el uso del internet.

2.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS:

La **técnica** que se utilizó fue la encuesta, la cual se llevó a cabo en las pacientes que utilizaron y no utilizaron el internet. El método que se utilizó fue la recopilación de datos, ya que la información se obtuvo por contacto directo mediante un cuestionario anónimo.

Los **instrumentos** que se utilizó fueron **3 cuestionarios**:

El **primero** conformado de 11 preguntas basadas en el uso del internet, donde se investigaron los **datos sociodemográficos, las características del uso de internet y motivos por los que accedieron a las páginas web** (Anexo N° III).

El **segundo** conformado por 28 ítems, para **evaluar los conocimientos** sobre la gestación, con un tipo de respuesta dicotómica (SI o NO). Este cuestionario tiene 5 dimensiones: Cuidados generales, Alimentación, Sexualidad, Actividad física y Signos de alarma en la gestación (Anexo N° IV):

- Cuidados generales: Pregunta 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9.
- Alimentación: Pregunta 10, 11, 12, 13, 14, 15
- Sexualidad: Pregunta 16, 17, 18, 19.
- Actividades Física: Pregunta 20, 21, 22.
- Signos de alarma durante la gestación: Pregunta 23, 24, 25, 16, 27, 28.

Para realizar la medición del nivel de los conocimientos sobre la gestación se evaluó la siguiente escala vigesimal categorizándose en: Alto, Medio y Bajo, de acuerdo a la suma de los puntajes totales del cuestionario, mediante la Escala de Estanones, de acuerdo a la utilización de una constante de 0.75, la campana de Gauss, la media aritmética (\bar{x}) y la desviación estándar (s) del puntaje total según corresponda. Con estos resultados se calculó los puntos de corte: $a = \bar{x} - 0.75 (s)$ y $b = \bar{x} + 0.75 (s)$ (Ver anexo N° VIII). Dando como resultados:

Conocimiento global sobre cuidados generales.

- Alto: Mayor de 8 puntos
- Medio: De 6 a 8 puntos
- Bajo: Menor de 6 puntos

Conocimiento sobre alimentación.

- Alto: Mayor de 6 puntos

- Medio: De 5 a 6 puntos
- Bajo: Menor de 5 puntos

Conocimiento sobre sexualidad

- Alto: Mayor de 4 puntos
- Medio: De 3 a 4 puntos
- Bajo: Menor de 3 puntos

Conocimiento sobre actividad física

- Alto: Mayor de 3 puntos
- Medio: De 2 a 3 puntos
- Bajo: Menor de 2 puntos

Conocimiento sobre signos de alarma

- Alto: Mayor de 5 puntos
- Medio: De 4 a 5 puntos
- Bajo: Menor de 4 puntos

Conocimiento Global

- Alto: Mayor de 24 puntos
- Medio: De 21 a 24 puntos
- Bajo: Menor de 21 puntos

El **tercer** cuestionario, se construyó para **evaluar las actitudes** frente a la gestación, mediante 13 preguntas, las cuales contaron con respuestas que fueron medidas mediante la escala modificada tipo Likert, con las categorías: “De acuerdo”, “Ni de acuerdo ni en desacuerdo” y “En Desacuerdo”. Según la dirección de la afirmación (positiva o negativa) las respuestas de los encuestados fueron calificadas con puntajes de 1, 2 y 3 puntos haciendo un máximo de 39 puntos y un mínimo de 13 puntos. (Anexo N° V)

En tal sentido, las actitudes fueron medidas y categorizadas en “Favorables” y “Desfavorables”.

Para la categorización de las actitudes se tomó en cuenta lo siguiente: Media=69.81 y DS= 9.077, para la obtención de estos datos se usó el programa estadístico SPSS v.21. Dando como resultados las siguientes actitudes:

$$X+DS=34.81+2.47=37.28$$

- **Actitud Positiva:** Puntaje mayor o igual a 37.28
- **Actitud Negativa:** Puntaje menor a 37.28

Validación de los instrumentos

Los instrumentos fueron validados a través de un Juicio de expertos (6 expertos) donde se tomaron en cuenta sus opiniones y luego se analizó mediante la prueba binomial que tuvo resultados significativos, es decir mostró una validez “Buena”. Posteriormente para la confiabilidad del instrumento de conocimientos y actitudes, se realizó una prueba piloto donde se aplicó cada uno de los instrumentos a una población de 30 gestantes, el cual tuvo una confiabilidad excelente tanto para el Kuder Richardson (0.821) aplicado al cuestionario de conocimientos como para el Alfa de Cronbach (0.79) aplicado al instrumento de actitudes. (Anexo N° VII)

2.6. PLAN DE PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El protocolo de investigación se presentó al comité de investigación de la E.A.P. de Obstetricia; de ser aprobado pasa a la dirección de la E.A.P. de Obstetricia para la Resolución de Decanato. También se presentó a la Oficina Ejecutiva de Apoyo a la Investigación y Docencia Especializada de investigación del INMP para su posterior evaluación y aprobación.

La información necesaria fue recolectada en horarios de atención de consultorios externos, en gestantes que se atendían antes de la llegada del médico, encargado del consultorio.

La aleatorización se logró, brindando un número del 1 al 20 a cada historia clínica, por cada turno de atención en el cual se intervino, eligiendo así solo a las historias clínicas que tenían un número impar.

Se procedió a obtener los datos a través de tres cuestionarios que fueron llenados por las gestantes que cumplían con los criterios de inclusión, previa aceptación de su participación, mediante la firma del consentimiento informado.

Se le proporcionó los cuestionarios y se inició con la encuesta, el tiempo programado para el llenado de los cuestionarios fue de 10 a 15 minutos. Esto se realizó los días necesarios hasta completar el número de usuarias que se requirió para el estudio.

Posterior a la recolección de datos, se procedió al ingreso de la información en el programa estadístico SPSS v21.

Para el análisis estadístico: las variables cuantitativas se estimaron mediante medidas de tendencia central (medias o promedios) y medidas de dispersión (desviación estándar). Para las variables cualitativas: se estimaron frecuencias absolutas y relativas (porcentajes). En el caso bivariado se utilizó pruebas no paramétricas como Chi-cuadrado.

Además para algunos resultados se diseñaron tablas y gráficos en el programa Excel 2010, mediante las herramientas graficas: diagrama de barras y/o diagrama circular, diagrama de cajas.

2.7. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El estudio incluyó la participación de personas y aunque solo se recopilaban datos a través de las encuestas realizadas, se esperó la aprobación por el Comité de Investigación de la escuela antes de la ejecución.

Como el proceso de recolección de datos de la investigación es mediante la aplicación de una encuesta, se utilizó un consentimiento informado donde se explicaron los beneficios y posibles riesgos del estudio, así también la confidencialidad del mismo. (Ver Anexo N° II)

El estudio es analítico, pese a ello no tiene consecuencias en los participantes, por ello en todo momento la información utilizada se guardó con la confidencialidad del participante, por lo que no se registraron nombres ni apellidos de cada uno de ellos, sino que se asignó un número ID para el estudio.

3. RESULTADOS

Tabla N°1: Características generales de las gestantes que usan y no usan Internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

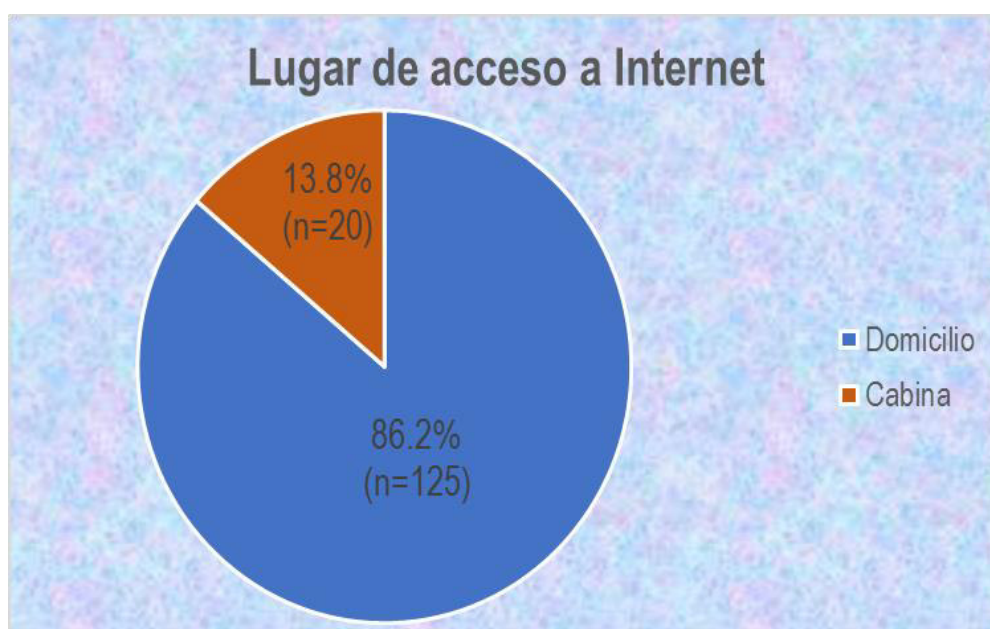
Características Generales	Uso del Internet en el embarazo			
	Uso de Internet		No uso de Internet	
Edad	Promedio \pm DS (Mín. - Máx.)		Promedio \pm DS (Mín. - Máx.)	
	26.16 \pm 2.92 (20 - 30)		26.10 \pm 3.52 (20 - 30)	
	N	%	N	%
Estado Civil				
Soltera	22	15.2%	23	15.9%
Conviviente	80	55.2%	94	64.8%
Casada	41	28.3%	28	19.3%
Divorciada	2	1.4%	0	0.0%
Nivel de Educación				
Secundaria	50	34.5%	117	80.7%
Superior Técnico	61	42.1%	22	15.2%
Superior Universitario	34	23.4%	6	4.1%
Trabajo Actualmente				
Si	52	35.9%	40	27.6%
No	93	64.1%	105	72.4%
Ocupación				
Ama de casa	70	48.3%	100	69%
Empleada	34	23.4%	10	6.9%
Independiente	27	18.6%	30	20.7%
Estudiante	14	9.7%	5	3.4%
Procedencia				
San Juan de Lurigancho	46	31.7%	32	22.1%
La Victoria	11	7.6%	10	6.9%
Cercado de Lima	10	6.9%	32	22.1%
Otros	78	53.8%	71	49.0%
Total	145	100.0%	145	100.0%

Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Las características generales de las gestantes que usan y no usan Internet en el Instituto Nacional Materno Perinatal son: La edad promedio de las gestantes que usan Internet es 26.16 \pm 2.92 años y de las gestantes que no usan Internet es 26.10 \pm 3.52 años. La mayoría de las participantes que usan (55.2%) y no usan internet (64.8%) son de estado civil conviviente. Respecto al nivel educativo, en las participantes que

usan internet, el 42.1% tiene un nivel Superior Técnico y el 34.5% Secundaria, comparado con las participantes que no usan internet, donde el 80.7% tiene Secundaria. El 64.1% de las gestantes que usan internet no trabaja actualmente y el 72.4% de las gestantes que no usan internet. La ocupación del 48.3% y del 69% de las gestantes que usan y no usan internet respectivamente es ama de casa. La mayor parte de las gestantes que usan internet (31.7%) proceden de San Juan Lurigancho comparado con las gestantes que no usan internet que proceden de San Juan Lurigancho (22.1%) y Cercado de Lima (22.1%). (Ver tabla N°1)

Gráfico N°1: Lugar de acceso a internet de las gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.



Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

En el gráfico N°1 se observa que de las gestantes que usan internet, el 13.8% accede a internet desde su domicilio y el 86.2% desde una cabina.

Tabla N°2: Características del uso del internet en las gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Características del uso de Internet	Nº	%
Motivos del uso del internet		
Complementar la información brindada por el medico	100	68.9%
Curiosidad	56	38.6%
Aclarar dudas sobre mitos y creencias	53	36.6%
Insatisfacción por la información brindada durante la consulta	27	18.6%
Falta de tiempo de acudir a las consultas	15	10.3%
Temas buscados en Internet		
Desarrollo del bebe durante el embarazo	106	73.1%
Nutrición en el embarazo	82	56.6%
Riesgos y complicaciones durante el embarazo	81	55.9%
Signos de alarma del embarazo	49	33.8%
Actividad física en el embarazo	48	33.1%
Sexualidad durante el embarazo	44	30.3%
Fármacos	43	29.7%
Otros temas	12	8.3%
Páginas buscadas en internet		
Blog de gestantes	98	67.6%
Facebook	36	24.8%
Páginas del colegio de obstetras	19	13.1%
Página del colegio de médicos	18	12.4%
Páginas con información de suplementos vitamínicos	10	6.9%
Otras paginas	4	2.8%

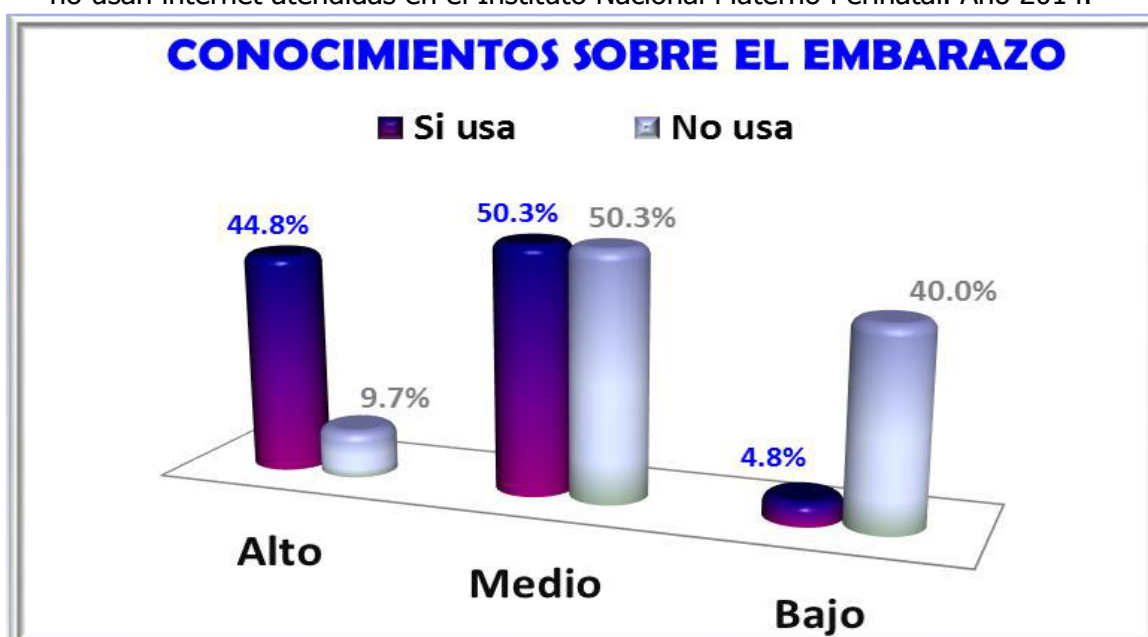
*Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.
El cuestionario permitió la opción de elegir más de una respuesta.

La tabla N°2 presenta resultados en los cuales las gestantes han marcado más de una alternativa, por tal motivo los porcentajes no sumaran el 100%, ni los valores absolutos 145.

La tabla muestra las características del uso del internet, donde los motivos de las gestantes para acceder a Internet son: complementar la información brindada por el médico (68.9%), curiosidad (38.6%), aclarar dudas sobre mitos y creencias (36.6%) e

insatisfacción por la información brindada durante la consulta (18.6%). Los temas de interés buscados en internet por las gestantes son desarrollo del bebé durante el embarazo en un 73.1%, nutrición en el embarazo en un 56.6%, riesgos y complicaciones durante el embarazo en un 55.9%, signos de alarma del embarazo en un 33.8% y actividad física en el embarazo en un 33.1%. En cuanto a las paginas buscadas en internet para obtener información, el 67.6% busca en blog de gestantes, el 24.8% en Facebook, el 13.1% en la página del colegio de obstetras y el 12.4% en la página del colegio de médicos.

Gráfico N°2: Nivel de conocimientos sobre el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

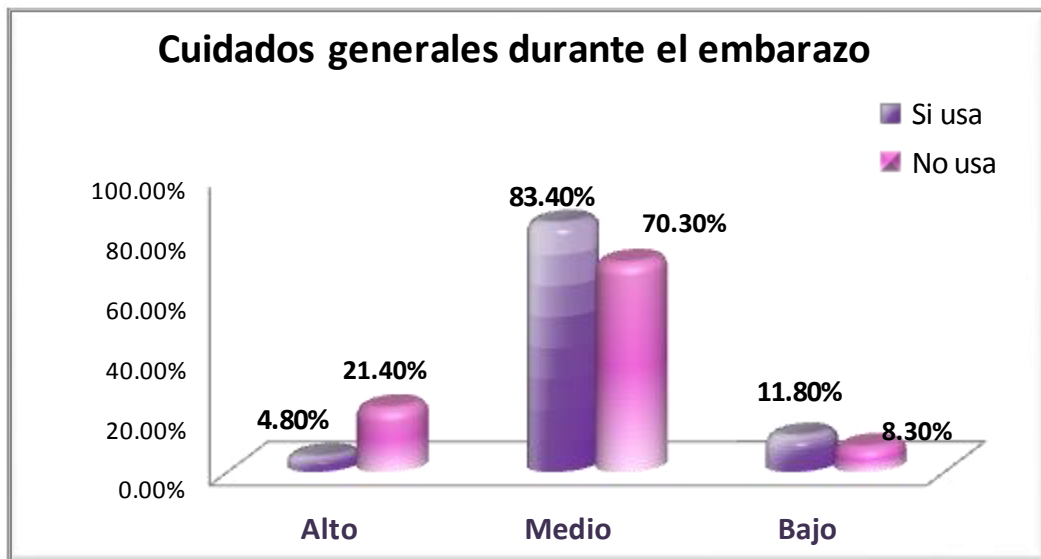


Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

*** $p < 0.001$**

Según el gráfico N°2, se observan los conocimientos de forma global respecto al embarazo, donde, la mayoría de las gestantes que accede a internet tiene un nivel de conocimiento "Alto" (44.8%) respecto al grupo de gestantes que no usa internet (9.7%), por otro lado en el grupo de gestantes que accede a internet se observa un nivel de conocimiento bajo en el 4.8% comparado con el 40% del grupo de gestantes que no accede a internet manteniendo el mismo nivel de conocimiento, de lo anteriormente mencionado se deduce que existe relación entre el nivel de conocimiento global y el uso o no de internet ($p < 0.001$), observándose que a mayor uso de internet el conocimiento se incrementa.

Gráfico N°3: Nivel de conocimientos sobre cuidados generales durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.



Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

*** $p < 0.001$**

Al respecto de los cuidados generales en la gestación, el 88.2% de las gestantes que utiliza el internet tiene entre un nivel de conocimiento “Alto” y “Medio” comparado con el 91.7% de las gestantes que no utiliza este medio. Asimismo, el 11.8% de las gestantes del primer grupo obtuvo un conocimiento “Bajo” comparado con el 8.3% de las gestantes que formaron parte del segundo grupo, evidenciándose que existe relación entre el conocimiento sobre los cuidados generales durante el embarazo “Alto” y el no uso de internet ($p < 0.001$). (Ver gráfico N°3)

Respecto a los cuidados generales en el embarazo, se ha observado que la mayor parte de las gestantes que accede o no a internet desconoce o tiene un conocimiento regular sobre esta dimensión, es decir, el 25.5% de las gestantes que usa internet y el 10.3% de las gestantes que no usa internet responde incorrectamente acerca de la premisa sobre la higiene íntima en la prevención de infecciones vaginales, el 26.2% de las gestantes que acceden al internet y el 34.5% de las gestantes que no accede a internet contestó incorrectamente sobre la premisa del uso de ropa sintética en el aumento de infecciones vaginales, el 62.1% de las gestantes que hace uso del internet y el 24.8% que no hace uso de internet respondió de forma incorrecta sobre la exposición al sol para la prevención de manchas en la piel, el 69.7% de las gestantes que accede a internet respondió incorrectamente sobre que el consumo de agua que

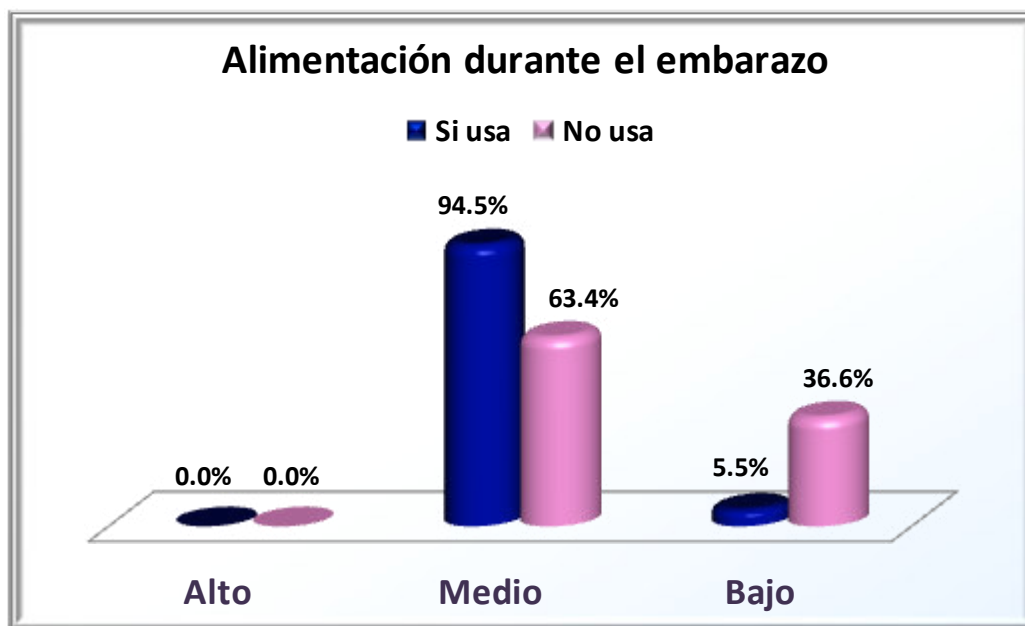
evita la aparición de estrías comparado con el 40.7% de gestantes que no accede al internet. Sin embargo, sobre las preguntas del uso de cepillo en la prevención del sangrado bucal, el 89% de las gestantes que usa el internet y el 95.9% que no usa internet respondió correctamente; sobre el consumo de medicamentos sin supervisión médica, el 98.6% de las gestantes que accede a internet y el 87.6% que no accede a este medio contestó de forma correcta; al respecto del consumo de bebidas alcohólicas en la gestación, el 95.9% de gestantes del primer grupo y el 87.6% de gestantes del segundo grupo respondió de forma correcta; asimismo para la premisa sobre el inicio oportuno de la atención prenatal, el 99.3% de las gestantes que usa internet y el 89.7% que no usa internet objetó de forma correcta. (Ver Tabla N°3)

Tabla N°3: Conocimientos sobre los cuidados generales durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal Año 2014.

Cuidados generales		Uso de internet durante el embarazo				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
La higiene íntima evita las infecciones.	Incorrecto	37	25.5%	15	10.3%	0.001
	Correcto	108	74.5%	130	89.7%	
El uso de cepillo suave evita el sangrado de los dientes.	Incorrecto	16	11.0%	6	4.1%	0.027
	Correcto	129	89.0%	139	95.9%	
El uso de ropa interior sintética acrecienta las infecciones vaginales.	Incorrecto	38	26.2%	50	34.5%	0.125
	Correcto	107	73.8%	95	65.5%	
Es permitido el consumo de medicamentos sin supervisión médica.	Incorrecto	2	1.4%	15	10.3%	0.001
	Correcto	143	98.6%	130	89.7%	
El consumo de bebidas alcohólicas está prohibido en el embarazo.	Incorrecto	6	4.1%	18	12.4%	0.011
	Correcto	139	95.9%	127	87.6%	
Se debe evitar exponerse al sol para prevenir manchas en la piel.	Incorrecto	90	62.1%	36	24.8%	0.000
	Correcto	55	37.9%	109	75.2%	
El beber abundante agua evita la aparición estrías.	Incorrecto	101	69.7%	59	40.7%	0.000
	Correcto	44	30.3%	86	59.3%	
El sobrepeso se evita con dieta saludable y ejercicio.	Incorrecto	15	10.3%	16	11.0%	0.849
	Correcto	130	89.7%	129	89.0%	
Se debe iniciar oportunamente la APN.	Incorrecto	1	0.7%	15	10.3%	0.000
	Correcto	144	99.3%	130	89.7%	

Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Gráfico N°4: Nivel de conocimientos sobre la alimentación durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.



Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

*** $p < 0.001$**

Según la gráfica N°4, se observa el nivel de conocimiento sobre la alimentación de las gestantes, donde el 94.5% de las gestantes que accede a internet posee un nivel de conocimiento "Medio" comparado con el 63.4% de las gestantes que no accede a internet, sin embargo el 5.5% de las usuarias que accede a internet tiene un nivel de conocimiento "Bajo" a diferencia del 36.6% de las usuarias que no accede a internet que tiene el mismo nivel de conocimiento, probando que existe relación entre el conocimiento sobre la alimentación durante el embarazo "Medio" y el uso de internet ($p < 0.001$), observándose al final, que en pacientes que utilizan el internet el conocimiento sobre temas de alimentación es mayor.

En la tabla N°4 se describen los conocimientos respecto a la alimentación durante el embarazo de las gestantes encuestadas, observando que la mayoría de gestantes que accede a internet conocen sobre esta dimensión, es decir, el 98.6% de gestantes que accede a internet y el 96.6% de gestantes que no accede a internet conoce que en el hígado, carnes rojas y lentejas se encuentra el hierro; el 98.6% de gestantes del primer grupo y el 84.8% de gestantes del segundo grupo respondió de forma correcta sobre el consumo de frutas en la gestación, el 97.2% de gestantes que accede a internet y el 93.8% que no hace uso de este medio respondió de forma correcta sobre

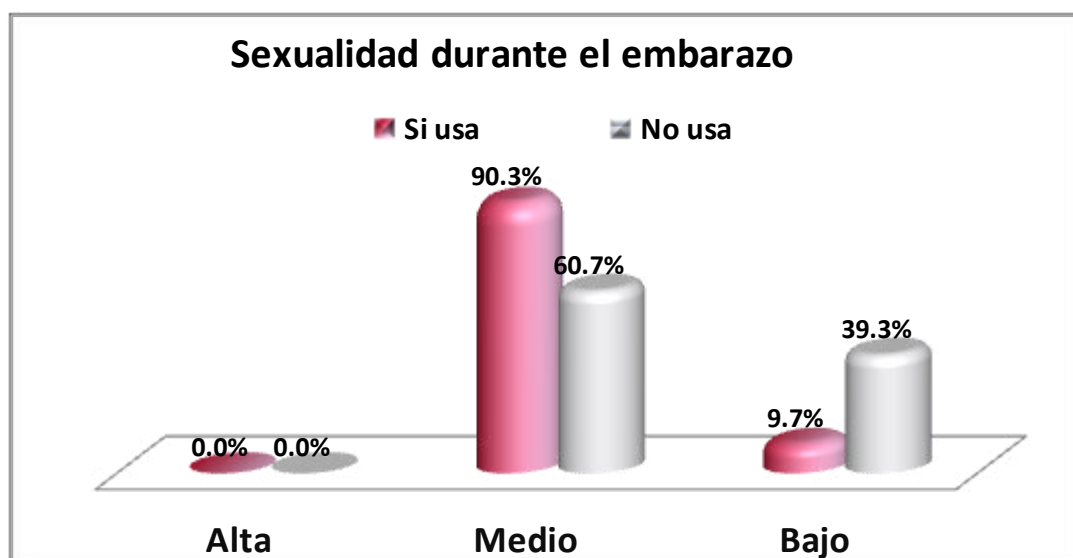
el consumo de sulfato ferroso en la anemia; sin embargo se han observado respuestas incorrectas, es decir; el 4.8% de las gestantes que acceden al internet y el 13.1% de las gestantes que no accede a internet contestó incorrectamente sobre el consumo de alimentos con excesiva grasa, el 1.4% de las gestantes que hace uso del internet y el 14.5% que no hace uso de internet respondió de forma incorrecta sobre el consumo de café y té en la gestación, asimismo el 23.4% de las gestantes que accede a internet respondió incorrectamente sobre duplicar la ración de alimentos comparado con el 64.1% de gestantes que no accede al internet.

Tabla N°4: Conocimientos sobre la alimentación durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Alimentación durante el embarazo		Uso de internet durante el embarazo				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
En el hígado, carnes rojas y lentejas se encuentra el hierro.	Incorrecto	2	1.4%	5	3.4%	0.251
	Correcto	143	98.6%	140	96.6%	
Se debe disminuir en consumo de frutas en la gestación	Incorrecto	2	1.4%	22	15.2%	0.000
	Correcto	143	98.6%	123	84.8%	
Se debe consumir alimentos con excesiva grasa	Incorrecto	7	4.8%	19	13.1%	0.014
	Correcto	138	95.2%	126	86.9%	
El consumo de café, té y bebidas es recomendable en la gestación	Incorrecto	2	1.4%	21	14.5%	0.000
	Correcto	143	98.6%	124	85.5%	
Durante el embarazo se debe duplicar la ración de alimentos.	Incorrecto	34	23.4%	93	64.1%	0.000
	Correcto	111	76.6%	52	35.9%	
El consumo de sulfato ferroso evita anemia.	Incorrecto	4	2.8%	9	6.2%	0.156
	Correcto	141	97.2%	136	93.8%	

Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Gráfico N°5: Nivel de conocimientos sobre sexualidad durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal Año 2014.



Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

*** $p < 0.001$**

En cuanto a la sexualidad durante el embarazo, el 90.3% de las gestantes que accede a internet obtuvo un conocimiento “Medio” comparado con el 60.7% de las gestantes que no accede a este medio. Por otra parte, solo el 9.7% de las gestantes que utiliza el internet alcanzo un conocimiento “Bajo” comparado con el 39.3% de las gestantes que no utiliza el internet y alcanzo el mismo nivel de conocimiento. Por lo consiguiente se observa que existe relación entre el conocimiento “Medio” con el uso de internet ($p < 0.001$), concluyendo al final, que en pacientes que utilizan el internet el conocimiento sobre temas de sexualidad es mayor. (Ver Gráfico N°5)

En la tabla N°5 se describen los conocimientos respecto a la sexualidad durante el embarazo de las usuarias encuestadas, observando que, respecto a la premisa sobre mantener relaciones sexuales si hay sangrado o amenaza de aborto, el 98.6% de las gestantes que usan internet y el 91.7% de las gestantes que no usan el internet respondieron de forma correcta, sin embargo se encontró que el 33.1% de las gestantes que usan internet y el 53.1% de las que no usan el internet respondieron incorrectamente respecto a la posibilidad de mantener las relaciones sexuales hasta el final del embarazo, asimismo el 11% de las gestantes que hace uso del internet y el 41.4% que no hace uso de internet respondió de forma incorrecta sobre la existencia

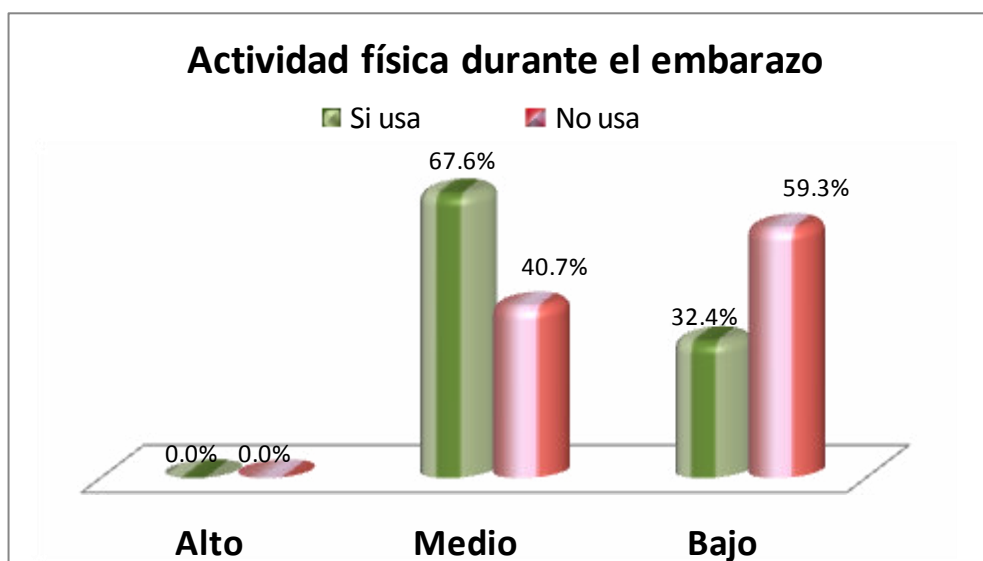
de posiciones que mejoran las relaciones coitales en la gestación, y en lo concerniente el aumento o disminución del deseo sexual en la gestación el 6.2% de las gestantes que acceden al internet y el 35.9% de las gestantes que no accede a este medio contesto incorrectamente.

Tabla N°5: Conocimientos sobre la sexualidad durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Sexualidad durante el embarazo		Uso de internet durante el embarazo				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Se puede mantener las relaciones sexuales hasta el final de la gestación	Incorrecto	48	33.1%	77	53.1%	0.001
	Correcto	97	66.9%	68	46.9%	
Se puede tener relaciones sexuales si hay sangrado o amenaza de aborto	Incorrecto	2	1.4%	12	8.3%	0.006
	Correcto	143	98.6%	133	91.7%	
El deseo sexual puede aumentar o disminuir durante el embarazo.	Incorrecto	9	6.2%	52	35.9%	0.000
	Correcto	136	93.8%	93	64.1%	
Existen posiciones que ayudan a mejorar las relaciones sexuales en la gestación	Incorrecto	16	11.0%	60	41.4%	0.000
	Correcto	129	89.0%	85	58.6%	

Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Gráfico N°6: Nivel de conocimientos sobre actividad física durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.



Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

****p < 0.001***

En lo que respecta a la actividad física durante el embarazo, el 67.6% de las gestantes que utiliza el internet alcanzó un conocimiento "Medio" comparado con el 40.7% de las gestantes que no utiliza el internet, por otro lado, el 32.4% de las gestantes que accede a este medio obtuvo un conocimiento "Bajo" a diferencia del 59.3% de las gestantes que no accede a este medio de información, evidenciándose que existe relación entre el conocimiento "Medio" y "Bajo" con el uso y no uso de internet ($p < 0.001$), es decir que el acceso a internet incrementa el conocimiento en la gestación. (Ver gráfico N°6)

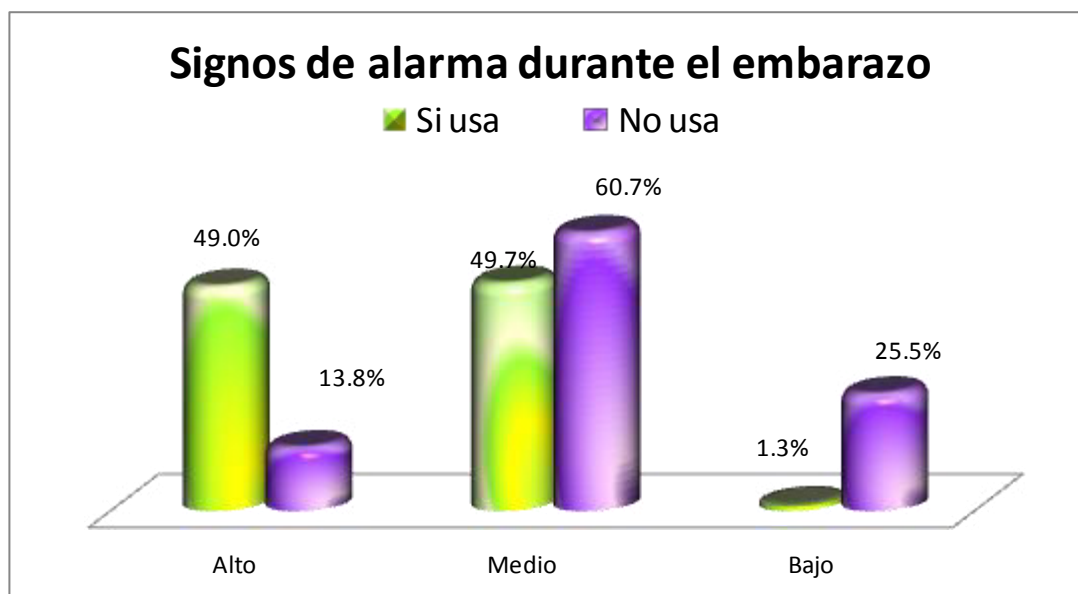
En la tabla N°6 se observan las respuestas correctas o incorrectas respecto a los conocimientos sobre la actividad sexual durante el embarazo de las usuarias encuestadas, donde el 95.9% de las gestantes que usan internet y el 86.9% de las que no usan el internet respondieron correctamente a la pregunta sobre el aumento de circulación y tono muscular regulado por los ejercicios, por otra parte, el 18.6% de las gestantes que usan internet y el 45.5% de las que no usan el internet respondieron de forma incorrecta respecto a que el ejercicio podría ser peligroso en la gestación, el 11% de las gestantes que acceden al internet y el 32.4% de las gestantes que no accede a internet contestó incorrectamente sobre la indicación de caminatas de 10 a 20 minutos en la gestación.

Tabla N°6: Conocimientos sobre actividad física durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Actividad física durante el embarazo		Uso de internet durante el embarazo				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
La circulación, el tono muscular y el aumento de peso se regula con los ejercicios	Incorrecto	6	4.1%	19	13.1%	0.007
	Correcto	139	95.9%	126	86.9%	
El ejercicio puede ser peligroso en la gestación.	Incorrecto	27	18.6%	66	45.5%	0.000
	Correcto	118	81.4%	79	54.5%	
Las caminatas durante 10 a 20 minutos en la gestación están indicadas.	Incorrecto	16	11.0%	47	32.4%	0.000
	Correcto	129	89.0%	98	67.6%	

Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Gráfico N°7: Nivel de conocimientos sobre signos de alarma durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.



Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

****p < 0.001***

Al respecto de los signos de alarma durante el embarazo, el 98.7% de las gestantes que utiliza el internet tiene entre un nivel de conocimiento entre “Alto” y “Medio” comparado con el 74.5% de las gestantes que no utiliza este medio. Asimismo, el 1.3% de las gestantes del primer grupo obtuvo un conocimiento “Bajo” comparado con el 25.5% de las gestantes que formaron parte del segundo grupo, evidenciándose que existe relación entre el conocimiento sobre los signos de alarma durante el embarazo y el uso o no de internet ($p < 0.001$). (Ver gráfico N°7)

Respecto a los signos de alarma en el embarazo, en la siguiente tabla, se describen las respuestas correctas e incorrectas sobre los conocimientos: el 100% de las gestantes que usan internet y el 98.6% de las que no usan el internet respondieron de forma correcta sobre el sangrado vaginal como un signo de alarma, el 100% de las gestantes que usan internet y el 79.3% de las que no usan el internet respondieron correctamente a la premisa de la normalidad de los movimiento fetales, el 92.4% de las gestantes del primer grupo y el 75.2% respondió de manera correcta sobre el riesgo de la fiebre en la gestación; pese a ello se observó que 17.2% de las gestantes que usa internet y el 29% de las que no usa el internet respondieron incorrectamente respecto al dolor de cabeza durante la gestación, el 8.3% de las gestantes que hace uso del internet y el 38.6% que no hace uso de internet respondió de manera

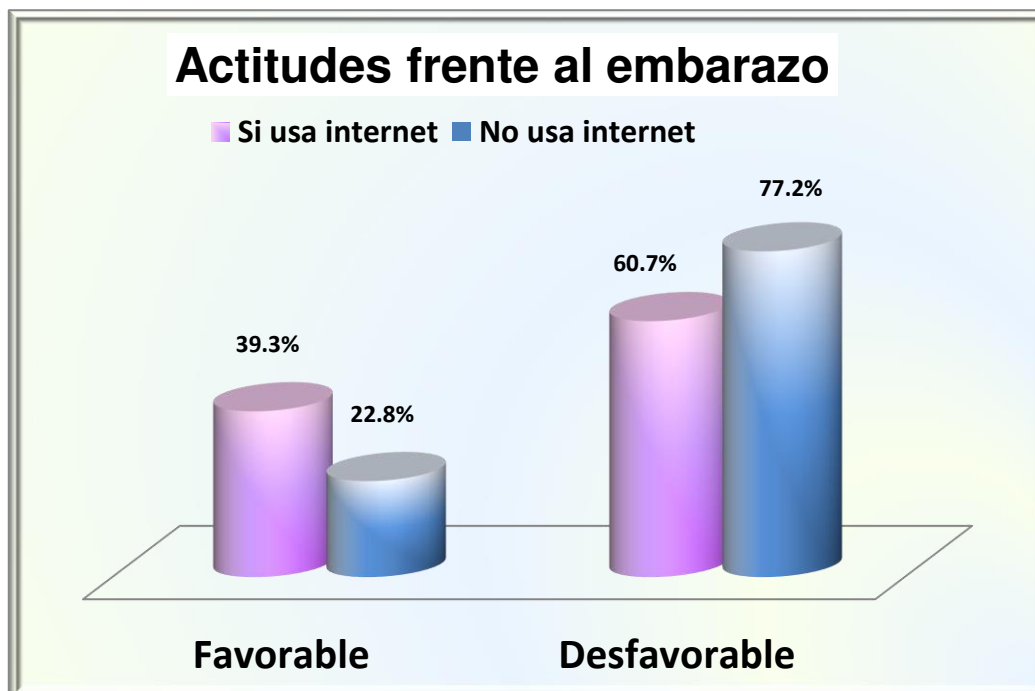
incorrecta sobre el ensanchamiento de caderas y aumento de vello facial como signo de alarma, asimismo que el 32.4% de las gestantes que hace uso del internet y el 60% que no hace uso de internet respondió de forma incorrecta respecto a la posibilidad de evitar náuseas durante el embarazo en el día.

Tabla N°7: Conocimientos sobre signos de alarma durante el embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Signos de alarma en el embarazo		Uso de internet durante el embarazo				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
El sangrado vaginal es un signo de alarma	Incorrecto	0	0.0%	2	1.4%	0.156
	Correcto	145	100.0%	143	98.6%	
Es normal si el recién nacido se mueve demasiado	Incorrecto	0	0.0%	30	20.7%	0.000
	Correcto	145	100.0%	115	79.3%	
El dolor de cabeza es normal durante la gestación	Incorrecto	25	17.2%	42	29.0%	0.18
	Correcto	120	82.8%	103	71.0%	
La fiebre durante el embarazo es un riesgo para el recién nacido	Incorrecto	11	7.6%	36	24.8%	0.000
	Correcto	134	92.4%	109	75.2%	
El ensanchamiento de caderas, el crecimiento del vello facial son signos de alarma	Incorrecto	12	8.3%	56	38.6%	0.000
	Correcto	133	91.7%	89	61.4%	
Se pueden evitar las náuseas durante el día.	Incorrecto	47	32.4%	87	60.0%	0.000
	Correcto	98	67.6%	58	40.0%	

Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Gráfico N°8: Actitudes frente al embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.



Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

***p= 0.002**

Según el gráfico N°8, se observan las actitudes de las gestantes, donde el 39.3% de las gestantes que usa internet tiene actitud favorable frente al embarazo comparado con el 22.8% de las gestantes que no usa internet, por otro lado el 60.7% de las gestantes que accede a este medio refleja una actitud desfavorable respecto al embarazo comparado con el 77.2% de las gestantes que no acceden a internet, evidenciándose que existe relación entre las actitudes frente al embarazo y el uso o no de internet ($p=0.002$).

Al respecto de las actitudes frente al embarazo, el 96.6% de las gestantes que usa internet y el 92.4% de las gestantes que no usa internet está de acuerdo que se debe preparar e informarse antes del embarazo, la totalidad de las gestantes de ambos grupos (100%) está de acuerdo que la atención prenatal es importante, el 96.6% de las gestantes del primer y segundo grupo está de acuerdo que la atención prenatal se debe empezar apenas se entere del embarazo, el 99.3% de las gestantes que usa internet y el 91.7% de las gestantes que no usa internet manifiesta que se debe acudir al médico ante la presencia de algún sangrado, por otro lado, el 90.3% de las

gestantes del primer grupo y el 82.1% de las gestantes del segundo grupo manifiesta esta de acuerdo con que el farmacéutico puede brindar medicación y ser tomada, el 15.9% de las gestantes del primer grupo y el 26.9% de las gestantes del segundo grupo refiere estar de acuerdo sobre la poca importancia de las vitaminas en la gestación. Asimismo el 12.4% de las gestantes que accede a internet y el 26.9% de las gestantes que no accede a internet refiere que se debe de esperar un tiempo prudente si sucede un signo de alarma. (Ver tabla N°8)

Tabla N°8: Actitudes frente al embarazo en las gestantes que usan y no usan internet atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

Actitudes frente al embarazo		Uso de internet durante el embarazo				p
		Si		No		
		N	%	N	%	
Antes del embarazo debe prepararse e informarse	En desacuerdo	0	0.0%	0	0.0%	0.123
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	3.4%	11	7.6%	
	De acuerdo	140	96.6%	134	92.4%	
Importante la atención prenatal	En desacuerdo	0	0.0%	0	0.0%	-
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0.0%	0	0.0%	
	De acuerdo	145	100.0%	145	100.0%	
Atención prenatal apenas se entere del embarazo	En desacuerdo	1	0.7%	1	0.7%	1.000
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	4	2.8%	4	2.8%	
	De acuerdo	140	96.6%	140	96.6%	
Se puede tomar medicamentos indicados por el farmacéutico	De acuerdo	4	2.8%	4	2.8%	0.079
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	10	6.9%	22	15.2%	
	En desacuerdo	131	90.3%	119	82.1%	
Acudir al médico ante el sangrado	En desacuerdo	1	0.7%	7	4.8%	0.007
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0.0%	5	3.4%	
	De acuerdo	144	99.3%	133	91.7%	
Estar cerca de persona que fuman es dañino	En desacuerdo	9	6.2%	16	11.0%	0.000
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	0	0.0%	14	9.7%	
	De acuerdo	136	93.8%	115	79.3%	
Consumo de alcohol	De acuerdo	5	3.4%	28	19.3%	0.000
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	6	4.1%	29	20.0%	
	En desacuerdo	134	92.4%	88	60.7%	
No es importante las vitaminas durante la gestación	De acuerdo	23	15.9%	39	26.9%	0.006
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	6	4.1%	14	9.7%	
	En desacuerdo	116	80.0%	92	63.4%	
Sus dudas las consultaría solo con el profesional capacitado	En desacuerdo	3	2.1%	7	4.8%	0.409
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	26	17.9%	23	15.9%	
	De acuerdo	116	80.0%	115	79.3%	

Realizar examen para el diagnóstico de enfermedad genética	En desacuerdo	2	1.4%	7	4.8%	0.020
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	5	3.4%	14	9.7%	
	De acuerdo	138	95.2%	124	85.5%	
Abstinencia de relaciones sexuales si fuesen peligrosas	En desacuerdo	3	2.1%	13	9.0%	0.000
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	2	1.4%	15	10.3%	
	De acuerdo	140	96.6%	117	80.7%	
Esperar un tiempo prudente si pasa un signo de alarma	En desacuerdo	102	70.3%	84	57.9%	0.008
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	25	17.2%	22	15.2%	
	De acuerdo	18	12.4%	39	26.9%	
Consultaría con una persona de confianza para acudir al hospital ante un signo de alarma	De acuerdo	36	24.8%	58	40.0%	0.001
	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	19	13.1%	29	20.0%	
	En desacuerdo	90	62.1%	58	40.0%	

Fuente: Cuestionario sobre uso de internet realizada en Instituto Nacional Materno Perinatal. Año 2014.

4. DISCUSIONES

El desarrollo de los países y los avances tecnológicos hacen que las personas adquieran costumbres que hace algunos años no eran imprescindibles para ellos. Vivimos en un mundo globalizado, donde el acceso a las computadoras es inevitable en algunos aspectos de la vida; el ámbito de la salud no es la excepción, más aun en aquellas personas que tienen grandes expectativas y buscan la mejor información para poder sobrellevar etapas nuevas de su existencia, tales como las mujeres gestantes.

En los siguientes párrafos se comparará y discutirá los resultados encontrados en el presente estudio, con los observados por otros autores, cabe resaltar que el tema desarrollado es casi inédito en nuestro medio por lo que no se observaran comparaciones con resultados nacionales.

Entre los resultados se pudo observar porcentajes estadísticamente similares entre las mujeres que acceden al internet para buscar información sobre los cuidados durante su embarazo, encontrándose que un nivel de instrucción superior (usan internet: 65.5%, no usan internet: 19.3%) y un estado laboral activo (usan internet: 35.9%, no usan internet: 27.6%). Lo cual es similar a lo observado por Kavlav (Turquía, 2012), donde resalta que existe diferencia significativa entre el nivel educativo, la situación laboral y el uso de Internet entre las mujeres embarazadas. Del mismo modo, Leune y colaboradores (Francia, 2012) señalaron que el perfil de la gestante que utiliza Internet fue de una educación más alta y tener una profesión. Es decir, las gestantes que tienen estabilidad conyugal y mayor oportunidad de desarrollo personal o profesional, acceden en un mayor porcentaje al internet para buscar información sobre su gestación y los cuidados que deben tener durante esta etapa.

La razón por la cual las gestantes inician su exploración en la web, es por complementar la información brindada durante su atención prenatal, esta premisa se sustenta en lo observado por Bert y Huberty quienes manifiestan en sus estudios que la principal razón para buscar en la web fue la necesidad de ampliar el conocimiento otorgado por los profesionales de salud en las consultas prenatales.

Los resultados de este estudio indican que los principales motivos por los cuales acceden al internet, las mujeres gestantes que realizan su atención prenatal en el Instituto Nacional Materno Perinatal fueron: el complementar la información brinda por el médico (68.9%), la curiosidad (38.6%) y el aclarar sus dudas sobre mitos y

creencias hacia su gestación (36.6%), un menor porcentaje de ellas manifestó que la insatisfacción de la información brindada durante la consulta (18.6%) y la falta de tiempo de acudir a las consultas (10.3%), también fueron motivos de búsqueda; estos resultados no coincide con lo concluido en la investigación de Lagan y colaboradores, donde casi la totalidad de las mujeres (94%) refiere que utiliza el Internet como complemento a la información proporcionada por los profesionales de la salud y el 46,5% por la falta de tiempo para acudir a las consultas.

Los principales temas buscados en internet fueron los relacionados al desarrollo del bebé, los cual es igual a lo señalado por autores como Larsson y Kavlav en sus respectivos estudios quienes encontraron que el desarrollo del feto fue el principal tema de interés. Además se puede observar en este estudio que la nutrición, los riesgos y complicaciones durante el embarazo también fueron temas de interés entre las gestantes que acceden a realizar búsquedas por internet, tal como señalan Kavlav, Gao y Huberty. Cabe resaltar que entre las páginas de donde las gestantes buscan la información fueron de Blog de gestantes (67.6%), el Facebook (24.8%), páginas del colegio de obstetras (13.1%) y de médicos (12.4%); lo cual es muy parecido a lo observado por Lima y colaboradores (Paraguay, 2012), quienes encontraron que los sitios web comerciales se utilizan con más frecuencia por las gestante que buscan información sobre algún tema del embarazo, en comparación a los sitios mantenidos por organizaciones sin fines de lucro o sindicatos profesionales.

En cuanto a la influencia del uso de internet en los conocimientos y las actitudes de las gestantes frente a diversos temas relacionados a su embarazo se pudo observar que las gestantes que hacían uso de este medio, tenían en mayor porcentaje un conocimiento alto (44.8%) en relación a las que no usan internet (9.7%), lo cual es significativo ($p < 0.001$), los temas en donde se observó mayor diferencia de conocimientos a favor de las que hacer uso del internet fueron los relacionados a la alimentación, sexualidad, actividad física y signos de alarma, mientras que en los conocimientos de los cuidados generales las que tuvieron mayor conocimiento fueron las que no usan internet como medio de información, lo cual pueda deberse o estar relacionado a los temas de preferencia buscados en la web, pues solo un 8.3% busco información sobre temas relacionados a cuidados del embarazo (temas de fármacos y otros) ; en cuanto a las actitudes frente al embarazo se observó que las gestantes que hacen uso del internet tienen en mayor porcentaje (39.3%) una actitud favorable en comparación a las que no usan (22.8%), observando que estos porcentajes fueron

significativos ($p=0.002$). Pese a que no hay estudios exactamente iguales que señalen los conocimientos y actitudes, existen otros como los planteados por Lagan y Huberty en donde se evaluaron la influencia del uso del internet en las prácticas y toma de decisiones de las gestantes, concluyendo que en ambos estudio el uso del internet influyo significativamente ($p<0.05$) en las decisiones de las gestantes, además se encontró que la mitad de las mujeres que utilizan el Internet para obtener información relacionada con la actividad física y a su alimentación durante el embarazo aumentaron su actividad física y mejoraron el consumo de alimentos nutritivos.

5. CONCLUSIONES

El uso del internet influyó en el conocimiento ($p<0.001$) y las actitudes ($p=0.002$) sobre el embarazo, en las gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el año 2014, puesto que en el grupo que hizo uso del internet se encontró conocimiento “Alto” y actitud “Favorable”, en mayor porcentaje, comparado con las que no hicieron uso de internet.

El uso del internet no influyó en los conocimientos sobre los cuidados generales durante el embarazo ($p<0.001$), pues un mayor porcentaje de gestantes que no usaron internet (21.4%) tuvieron un conocimiento “Alto” sobre este tema en comparación a las que usaron internet (4.8%).

El uso del internet influyó en los conocimientos sobre la alimentación durante el embarazo ($p<0.001$), pues un mayor porcentaje de gestantes que usaron internet (94.5%) tuvieron un conocimiento “Medio” sobre este tema en comparación a las que no usaron internet (63.4%).

El uso del internet influyó en los conocimientos sobre la sexualidad durante el embarazo ($p<0.001$), pues un mayor porcentaje de gestantes que usaron internet (90.3%) tuvieron un conocimiento “Medio” sobre este tema en comparación a las que no usaron internet (60.7%).

El uso del internet influyó en los conocimientos sobre la actividad física durante el embarazo ($p<0.001$), pues un mayor porcentaje de gestantes que usaron internet (67.6%) tuvieron un conocimiento “Medio” sobre este tema en comparación a las que no usaron internet (40.7%).

El uso del internet influyó en los conocimientos sobre signos de alarma durante el embarazo ($p<0.001$), pues un mayor porcentaje de gestantes que usaron internet (98.7%) tuvieron un conocimiento de “Medio” a “Alto” sobre este tema en comparación a las que no usaron internet (74.5%).

El uso de internet influyó en las actitudes de las gestantes ($p=0.002$) frente al embarazo, pues un mayor porcentaje de gestantes que usaron internet (39.3%) tuvieron una actitud “Favorable” en comparación a las que no usaron internet (22.8%).

6. RECOMENDACIONES

Durante las atenciones prenatales, se debe brindar el nombre de páginas virtuales que suministren información seria y veraz sobre temas relacionados al embarazo, tales como: higiene íntima, cuidado de la piel, uso de vestimenta adecuada, repercusiones del consumo de alcohol y tabaco en la gestación, entre otros, los cuales han sido los más buscados por las participantes de este estudio. Asimismo se debe elaborar material visual con direcciones electrónicas de sitios web confiables, donde se especifique la ubicación exacta de cada uno de los temas anteriores.

El Colegio de Obstetras, Institutos de Salud, Hospitales y Universidades deben crear plataformas virtuales de fácil acceso, tomando la temática desarrollada en el presente estudio, los cuales contribuyan a mejorar los conocimientos, las actitudes y por ende las prácticas de las gestantes, ya que se ha observado que las gestantes, en su mayoría, acceden a páginas comerciales, y en un menor porcentaje a páginas de los colegios profesionales.

Se debe incentivar a futuro la creación de aplicaciones móviles, que brinden información actualizada sobre los cuidados del embarazo u otros temas relacionados a la gestación.

7. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Villaescusa V, Sáez L. Búsqueda de información sobre salud a través de internet. *Enfermería Global*. 2013; (31):197-205.
2. Unión Intercultural de Telecomunicaciones. El mundo en 2013: datos y cifras relativos a las TIC. [Consultado 12 Junio 2014]. Disponible en: <http://www.itu.int/en/ITU-D/Statistics/Pages/facts/default.aspx>.
3. García J, Terol M, Nieto M, et al. Uso y abuso de Internet en jóvenes universitarios. *Adicciones*. 2008; 20(2):131-142.
4. Santos D., García J, Martín M, Jiménez J, Paniagua P. Uso de internet en pacientes que acuden a consulta hospitalaria de urología. *Actas Urol Esp*. 2007; 31(10):1161-1165.
5. Jiménez J., García J, Martín J, Bermúdez CI. Tendencias en el uso de Internet como fuente de información sobre salud. *Uocpapaers*. 2007 (4):44-50.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estadísticas de las Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares. Perú: INEI; 2014. [Consultado 13 de Junio 2014] Disponible en: <http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/tecnologias-de-informacion-y-comunicacion-en-los-hogares-oct-dic-2013.pdf>.
7. Lagan BM, Sinclair M, Kernohan WG. Internet use in pregnancy informs women's decision making: a web-based survey. *Birth* 2010 Jun; 37(2):106-15.
8. Larsson M. A descriptive study of the use of the Internet by women seeking pregnancy-related information. *Midwifery*. 2009 Feb; 25(1):14-20.
9. Gao LL, Larsson M, Luo SY. Internet use by Chinese women seeking pregnancy-related information. *Midwifery* 2013 Jul; 29(7):730-5.
10. Lima, Bermúdez C, Jasienska G. Use of the Internet as a source of health information amongst participants of antenatal classes. *J Clin Nurs* 2012 Feb; 21(3-4):322-30.
11. FACUA Andalucía. Guía: Hábitos de Vida Saludable. España: Junta de Andalucía; 2010.
12. Cuenca D. Embarazo sano: Dieta y ejercicio ayudan al desarrollo del feto. Grupo Italfarmaco; 2013.

13. FAO. Nutrición Humana en el mundo en desarrollo. Capítulo 38: Fomento de dietas apropiadas y estilos de vida saludables. Departamento de Agricultura. Disponible en: <http://www.fao.org/docrep/006/w0073s/w0073s16.htm>
14. Embarazo sano: Dieta y ejercicio ayudan al desarrollo del feto. Grupo Italfarmaco; 2013.
15. Nájera M. Impacto del Internet en la sociedad. 2012. [Consultado el 16 de junio del 2014] Disponible en: <http://manaor.wordpress.com/>
16. Ballina G. La evolución de Internet como medio de comunicación masivo [Tesis]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala. Escuela de Ciencias de la Comunicación; 2008.
17. Abt A, Pablo S, Serrano P, Fernández E, Martín R. Necesidades de información y uso de Internet en pacientes con cáncer de mama en España. [Consultado el 16 de junio del 2014] Disponible en <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911112002348>
18. Bert F, Gualano MR, Brusaferró S, et al. Pregnancy e-health: a multicenter Italian cross-sectional study on Internet use and decision-making among pregnant women. J Epidemiol Community Health. 2013 Dec; 67(12):1013-8.
19. La influencia de Internet en la madre del siglo XXI. Revista Carrusel 2009. [Consultado el 17 de junio del 2014]. Disponible en: <http://www.revistacarrusel.cl/madrexxi/>
20. Guiu D. Embarazadas: Las que más usan Internet tras adolescentes. 2013. [Consultado el 17 de junio del 2014]. Disponible en: <http://www.socialetic.com/embarazadas-las-que-mas-usan-internet-tras-las-adolescentes.html>
21. Huberty J, Dinkel D, Beets MW, Coleman J. Describing the use of the internet for health, physical activity, and nutrition information in pregnant women. Matern Child Health J2013 Oct.; 17(8):1363-72.
22. Kavlak O, Atan SÜ, Güleç D, Oztürk R, Atay N. Pregnant women's use of the internet in relation to their pregnancy in Izmir, Turkey. Inform Health Soc Care 2012 Dec.; 37(4): 253-63.
23. Leune AS, Nizard J. Doctor Google: use of Internet during pregnancy in France in 2009. J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris). 2012 May; 41(3):243-54.
24. .Real Academia Española. Definición de Actitud. [Consultado el 17 de junio del 2014]. Disponible en: <http://definicion.de/actitud/#ixzz3InUCOWhy>

25. UNIMINUTO. Estilo de vida. Educación de calidad al alcance de todos. 2012. [Consultado el 17 de junio del 2014]. Disponible en: <http://www.uniminuto.edu/web/uvd/-/estilos-de-vida-saludables>.
26. ALGAMA Desarrollo Empresarial. Impacto e Influencia. Murcia: Escuela de Administración Pública. [Consultado el 17 de junio del 2014].
27. Berbel FL, García FA. Actividad Física y Embarazo. Año 2008. [Acceso el 01 de enero del 2015]. Disponible en: <http://www.entrenadorespersonalesvalencia.com/pdf/Articulo%20EJERCICIO%20Y%20EMBARAZO.pdf>
28. Ibáñez J., Izquierdo M. y Gorostiaga. Fundación Grupo Eroski. Vizcaya. E. Guía práctica - Deporte: un gran aliado para la salud, 2001.
29. Miranda, M.D.; Navío, C. Benefits of exercise for pregnant women. 2013. Journal of Sport and Health Research. 5(2):229-232. Disponible en: http://www.journalshr.com/papers/Vol%205_N%202/V05_2_a.pdf

8. ANEXOS

INDICE

I...Operacionalización de variables	52
II..Consentimiento Informado	54
III. Cuestionario para recolectar datos generales de las gestantes	55
IV.Cuestionario de conocimientos sobre el embarazo	56
V..Cuestionario de actitudes frente al embarazo	57
VI.Validez del Instrumento: Juicio de Expertos	58
VII. Confiabilidad del Instrumento: Kuder Richarson y Alfa de Cronbach	59
VIII. Escala de Estanones	63

I. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición Operacional	Dimensión	Tipo de Variable	Escala de Medición	Indicador	Codificación	Fuente de Verificación
USO DEL INTERNET	Acceso al internet, por parte de las gestantes, con la finalidad de buscar información sobre temas relacionados a su gestación.	Acceso	Cualitativa	Nominal	- Sí - No	Si = 0 No = 1	Ficha de Recolección de datos
		Causas del uso del internet	Cualitativa	Nominal	- Insatisfacción por la información durante la Consulta. - Falta de tiempo de acudir a las consultas. - Complementar la información brindada por el médico - Curiosidad. - Aclarar dudas sobre mitos y creencias.	-	
		Temas de uso del internet	Cualitativa	Nominal	- Actividad física en el embarazo. - Nutrición en el embarazo. - Desarrollo fetal. - Fármacos. - Complicaciones. - Signos de alarma del embarazo. - Nacimiento	-	
CONOCIMIENTOS SOBRE LA GESTACIÓN	Conjunto de datos o información adquiridos por las gestantes mediante la experiencia o el aprendizaje cotidiano por el uso del internet en cuanto al desarrollo de la gestación.	Alimentación	Cualitativa	Nominal	- Alimentos ricos en hierro - Consumo de frutas y verduras - Consumo de café, té y bebidas - Vitaminas y minerales - Consumo de sulfato ferroso	Alto = 0 Medio = 1 Bajo = 2	Prgnta. 1, 2, 3, 4, 5 y 6 del Cuest. de conocimientos
		Cuidados Generales	Cualitativa	Nominal	- Higiene vaginal - Higiene bucal - Uso de ropa interior - Consumo de bebidas alcohólicas y cigarros. - Manchas en la piel	Alto = 0 Medio = 1 Bajo = 2	Prgnta. 7, 8, 9, 10, 11 y 12. Cuest. de conocimientos
		Sexualidad	Cualitativa	Nominal	- Relaciones sexuales en la gestación	Alto = 0	Pregunta 13, 14,

					- Deseo sexual - Posiciones	Medio = 1 Bajo = 2	15 y 16. Cuest. de conocimientos
		Actividad Física	Cualitativa	Nominal	Ejercicios Caminatas	Alto = 0 Medio = 1 Bajo = 2	Prgnta. 17, 18 y 19. Cuest. de conocimientos
		Signos de alarma durante la gestación	Cualitativa	Nominal	Sangrado o pérdida de líquido Movimientos fetales Dolor de cabeza Fiebre Nauseas	Alto = 0 Medio = 1 Bajo = 2	Prgnta. 20, 21, 22, 23, 24 y 25. Cuest. de conocimientos
ACTITUDES FRENTE A LA GESTACIÓN	Se refiere al comportamiento y las conductas que emplean las gestantes durante su embarazo influenciadas por el acceso a información de internet, respecto a la importancia de la atención prenatal, la prevención de los signos de alarma y los hábitos nocivos.	Actitudes frente a la gestación	Cualitativa	Nominal	Sobre la atención prenatal Frente a los signos de alarma Sobre hábitos nocivos	Favorable = 0 Desfavorable = 1	Cuestionario sobre actitudes
INFLUENCIA DEL USO DEL INTERNET	Efecto del uso del internet ante los conocimientos y actitudes de las gestantes	Si influye No influye	Cualitativa	Nominal	Existencia de relación significativa favorable entre la variable conocimiento y actitudes con el uso de internet Existencia de relación significativa favorable entre la variable conocimiento y actitudes con el no uso de internet	p<0.05	Base de datos SPSS.

II. CONSENTIMIENTO INFORMADO

USO DEL INTERNET Y SU INFLUENCIA EN LOS CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE EL EMBARAZO, EN GESTANTES ATENDIDAS EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DURANTE EL AÑO 2014.

Usted ha sido invitada a participar en una investigación sobre la influencia del uso del internet en los conocimientos y actitudes de las gestantes. Esta investigación es realizada por la Interna de Obstetricia Sandy Karyna Martínez Poves.

El propósito de esta investigación es determinar la influencia del uso del internet en los conocimientos y actitudes sobre el embarazo en las gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Usted fue seleccionada para participar en esta investigación, ya que se aplicaran una serie de preguntas que deberá contestar de manera clara, precisa y veraz.

Si acepta participar en esta investigación, se le solicitará su colaboración para el llenado de un cuestionario y dar su permiso para usar datos de forma anónima, el cuestionario estará dividido en tres partes: En la primera se recabarán datos generales, en la segunda parte se tomará en cuenta 28 preguntas sobre el nivel de conocimiento y la tercera parte medirá las actitudes a través de 13 preguntas. El participar en este estudio le tomará un tiempo de 10 minutos.

Riesgos y beneficios:

Los riesgos asociados a este estudio son mínimos puesto que no afectará directamente la integridad física de la persona, mas puede causar incomodidad por indagar en la vida de la paciente, por ende, para dar seguridad a nuestras pacientes no se consignaran los nombres y apellidos de las mismas. El desarrollo de este estudio beneficiará a la comunidad científica puesto que obtendremos información sobre las mujeres en edad fértil.

Confidencialidad:

Se guardará absoluta confidencialidad de los datos de los participantes y en la publicación se mantendrá el anonimato de los participantes incluidos.

Incentivos:

Los participantes de este estudio no recibirán incentivos monetarios algunos

Derechos:

Si ha leído este documento, es necesario que entienda que su participación es completamente voluntaria y que usted tiene derecho a abstenerse de participar o retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna penalidad. También tiene derecho a no contestar alguna pregunta en particular. Además, tiene derecho a recibir una copia de este documento.

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor comuníquese con la Bachiller Sandy Karyna Martínez Poves al 993546681(investigador responsable). Si firma este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Nombre del participante

Firma

Fecha

He discutido el contenido de esta hoja de consentimiento con el arriba firmante. Le he explicado los riesgos y beneficios del estudio.

III. CUESTIONARIO PARA RECOLECTAR DATOS GENERALES DE LAS GESTANTE

El contenido de esta encuesta es confidencial, por lo que el anonimato está garantizado. Lea cuidadosamente las siguientes preguntas y conteste con absoluta sinceridad, marcando con un aspa (X), la información que usted proporcione, será de gran ayuda para mejorar la atención en el Instituto Nacional Materno Perinatal.

1. Edad: _____ años.
2. Estado Civil: Soltera () Conviviente () Casada () Divorciada ()
3. Nivel Educativo: Secundaria () Superior Téc. () Superior Univer. ()
4. Usted trabaja actualmente: Si () No ()
5. Ocupación: _____
6. Distrito de procedencia: _____
7. Durante su embarazo: ¿Ha buscado información relacionada al embarazo en Internet?
Si (): En Domicilio () En Cabina ()
No ()

Si la respuesta es "NO" pasar a la pregunta N°11

8. ¿Por qué motivos ha accedido al uso del internet? (Puede marcar varias alternativas)

Insatisfacción por la información brindada durante la consulta ()
Falta de tiempo de acudir a las consultas ()
Complementar la información brindada por el médico ()
Curiosidad ()
Aclarar dudas sobre mitos y creencias ()
Otros: Especifique: _____

9. ¿Qué temas de interés buscó en Internet? (Puede marcar varias alternativas)

Actividad física en el embarazo ()
Nutrición en el embarazo ()
Sexualidad durante el embarazo ()
Desarrollo del bebé durante el embarazo ()
Fármacos ()
Riesgos y complicaciones durante el embarazo ()
Signos de alarma del embarazo ()
Otros. Especifique: _____

10. ¿En qué páginas de internet busca información? (Puede marcar más de una alternativa)

Facebook ()
Blog de gestantes ()
Páginas del colegio de obstetras ()
Páginas del colegio de médicos ()
Páginas con información de suplementos vitamínicos ()
Otros: _____

- 11. ¿Cuál fue el motivo por el que no accedió a internet? (Esta pregunta solo es para las gestantes que no usaron el internet para buscar temas relacionados al embarazo)**

No tiene interés ()
No tiene tiempo ()
No sabe manejarlo ()
Otros: _____

IV. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL EMBARAZO

Instrucciones: El siguiente cuestionario tiene frases referentes a sus conocimientos sobre el embarazo. Trate de responder según crea conveniente marcando un aspa (X) en SI o en NO.

CONOCIMIENTOS SOBRE EL EMBARAZO		SI	NO
Cuidados Generales			
1	Es recomendable los lavados vaginales para evitar las infecciones		
2	El cepillado de dientes debe ser con un cepillo suave para evitar sangrado de encías más sensibles durante el embarazo		
3	Usar ropa interior sintética favorece las infecciones vaginales		
4	Durante la gestación se pueden consumir algunos medicamentos sin necesidad de supervisión por su medico		
5	Las bebidas alcohólicas y el cigarro están restringidas en el embarazo		
6	Para evitar las manchas en la piel durante el embarazo es necesario evitar exponerse al sol		
7	Para evitar las estrías en la piel durante el embarazo es importante beber abundante agua		
8	El sobrepeso se puede prevenir con una dieta saludable y ejercicio.		
9	El inicio de la atención prenatal debe ser lo antes posible		
Alimentación			
10	Alimentos ricos en hierro se encuentran en hígado, carnes rojas y lentejas		
11	Debe disminuir el consumo de frutas y verduras durante la gestación		
12	Se puede consumir alimentos con excesivas grasas como tocino, mantequilla y embutidos		
13	El consumo de café, té y bebidas gaseosas es recomendable durante el embarazo		
14	Ahora que estoy embarazada tengo que comer el doble para darle a mi bebé por nacer las vitaminas y los minerales que necesita.		
15	El consumo de sulfato ferroso evita la anemia.		
Sexualidad			
16	Se pueden mantener las relaciones sexuales hasta el final de la gestación		
17	Si tengo sangrado o amenaza de aborto las relaciones sexuales pueden continuar con normalidad		
18	El deseo sexual puede aumentar o disminuir durante el embarazo según cada mujer		
19	Existen posiciones que ayudan a mejorar las relaciones sexuales durante la gestación		
Actividad física			
20	Realizar ejercicios regularmente ayuda a mejorar la circulación, el tono muscular y evitar el excesivo aumento de peso.		
21	Hacer demasiado ejercicio puede ser peligroso para las mujeres embarazadas.		
22	Esta indicado que la gestante realice caminatas durante 10 a 20 minutos diariamente		
Signos de alarma durante la gestación			
23	EL sangrado o perdida de líquido por vía vaginal es un signo de alarma		
24	Si mi bebe se mueve mucho, debo preocuparme		
25	el dolor de cabeza es normal durante la gestación		
26	La fiebre durante el embarazo se considera un riesgo para el bebe		
27	El ensanchamiento de caderas, crecimiento de vello facial son signos de alarma en la gestación		
28	Las náuseas durante el día se pueden evitar		

V. CUESTIONARIO DE ACTITUDES FRENTE EL EMBARAZO

Instrucciones: El siguiente cuestionario tiene preguntas referentes a la gestación. Trate de responder según su punto de vista marcando un aspa (X) en “De acuerdo”, “Ni de acuerdo ni en desacuerdo” o “En desacuerdo”

ACTITUDES FRENTE A LA GESTACIÓN	De acuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	En desacuerdo
¿Cree usted que antes del embarazo debe prepararse o informarse?			
¿Cree que es importante acudir a la atención prenatal?			
¿Cree usted, que cuando una mujer se entera que está embarazada debe de iniciar de inmediato su atención Pre-natal?			
¿Ud. cree que si la gestante tiene fiebre, dolor o infección puede tomar las pastillas que el farmacéutico le dé?			
¿La gestante debe acudir a un establecimiento de Salud, si presenta sangrado vaginal?			
¿Cree usted que estar al lado de personas que fuman causa daño?			
¿Estaría de acuerdo con el consumo de alcohol ocasionalmente durante la gestación?			
¿Considera usted que tomar vitaminas durante la gestación no es importante?			
Si tuviera alguna duda sobre el embarazo consultaría exclusivamente con un profesional capacitado			
¿Estaría de acuerdo con realizarse un examen para determinar si su bebe tuviera una enfermedad genética?			
¿Estaría usted de acuerdo con abstenerse de tener relaciones sexuales si fueran peligrosas para su bebe?			
¿Si presentara algún signo de alarma esperaría a ver si pasa la molestia?			
¿Si presentara algún signo de alarma consultaría con una persona de confianza para decidir si acudir o no a un hospital?			

VI. VALIDEZ DEL INSTRUMENTO: JUICIO DE EXPERTOS

CRITERIOS A EVALUAR	N° de Jueces						Probabilidad
	1er Experto	2do Experto	3er Experto	4to Experto	5to Experto	6to Experto	
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	1	1	6
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1	1	1	1	1	6
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1	1	1	1	1	6
Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas (claros y entendibles).	0	1	1	1	0	1	4
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	0	1	1	1	0	1	4
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1	1	1	1	1	6
Los ítems son claros y entendibles.	1	1	1	1	0	1	5
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1	1	1	0	1	5
Total	6	8	8	8	4	8	42

Prueba Binomial

Se ha considerado:

De acuerdo = 1 (SI)

En desacuerdo = 0 (NO)

Entre los resultados se tomó en cuenta:

Aceptable: 0.70

Bueno: 0.70-0.89

Excelente: por encima de 0.90

Prueba de concordancia entre los jueces:

$$b = \frac{T_a \times 100\%}{T_a + T_d}$$

Entonces:

$$b = \frac{42 \times 100\%}{42+6} = 87.5\% = (0.88)$$

Luego analizado la validez del instrumento, de acuerdo a los juicio de expertos, y de realizada la prueba binomial, conforme a los valores asignados por cada juez; cabe considerar que el grado de concordancia entre las opiniones de los expertos fue significativo (0.88), lo cual refiere una validez “Buena”. Sin embargo, se ha tomado en consideración las observaciones sugeridas por cada uno de los jueces, para el mejoramiento en estructura y forma de la encuesta.

VII. CONFIABILIDAD COEFICIENTE KUDER RICHARDSON PARA EL CUESTIONARIO DEL CONOCIMIENTO SOBRE LA GESTACIÓN

Para el cálculo del coeficiente de confiabilidad se utilizó el índice de confiabilidad de Kuder Richardson: Para el logro de este coeficiente se tiene la siguiente fórmula:

$$C_f = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{\overline{X(n-\overline{X})}}{n\sigma^2} \right]$$

Dónde:

Cf= Coeficiente de confiabilidad.

n= Puntaje máximo alcanzado

x= Promedio de los puntajes obtenidos.

σ = Desviación Standard de la puntuaciones de la prueba.

VALORES ESTABLECIDOS DE KUDER RICHARSON

TABLA DE KUDER RICHARSON
0.53 a menos= confiabilidad nula
0.54 a 0.59= Confiabilidad baja
0.60 a 0.65 = confiable
0.66 a 0.71 = muy confiable
0.72 a 0.99 = Excelente confiabilidad
1 = Confiabilidad Perfecta.

Coeficiente de Kuder - Richardson																														
	Preguntas o ítems																											Puntaje	(xi-X)2	
Encuestado	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	Total (xi)	
E1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	25	17.921	
E2	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	23	4.9878	
E3	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	24	10.454	
E4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	24	10.454	
E5	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	24	10.454	
E6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	38.854	
E7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	38.854	
E8	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	27.388	
E9	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	4.9878	
E10	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	20	0.5878	
E11	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	16	22.721	
E12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	25	17.921	
E13	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	17	14.188	
E14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	25	17.921	
E15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	23	4.9878	
E16	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	16	22.721	
E17	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	11	95.388	
E18	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	17	14.188	
E19	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	23	4.9878	
E20	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	22	1.5211	
E21	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	17	14.188	
E22	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	22	1.5211	
E23	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	22	1.5211	
E24	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	19	3.1211	
E25	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	18	7.6544	
E26	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	14	45.788	
E27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	20	0.5878	
E28	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	27.388	
E29	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	22	1.5211	
E30	1																							1	1	1	1	5	248.59	
Total	14	13	6	9	12	12	9	10	10	13	9	11	9	4	12	11	13	10	7	11	7	7	13	9	10	10	7	6	623	733.37
Media	0.93	0.93	0.43	0.64	0.86	0.86	0.64	0.71	0.71	0.93	0.64	0.79	0.64	0.29	0.86	0.79	0.93	0.71	0.50	0.79	0.50	0.50	0.93	0.60	0.67	0.67	0.47	0.40	20.77	
p=	0.93	0.93	0.43	0.64	0.86	0.86	0.64	0.71	0.71	0.93	0.64	0.79	0.64	0.29	0.86	0.79	0.93	0.71	0.50	0.79	0.50	0.50	0.93	0.60	0.67	0.67	0.47	0.40		
q=	0.07	0.07	0.57	0.36	0.14	0.14	0.36	0.29	0.29	0.07	0.36	0.21	0.36	0.71	0.14	0.21	0.07	0.29	0.50	0.21	0.50	0.50	0.07	0.40	0.33	0.33	0.53	0.60		
p.q=	0.06	0.07	0.24	0.23	0.12	0.12	0.23	0.20	0.20	0.07	0.23	0.17	0.23	0.20	0.12	0.17	0.07	0.20	0.25	0.17	0.25	0.25	0.07	0.24	0.22	0.22	0.25	0.24	5.10	
# de ítems	28																													
# de encuesta	30																													
(st)exp2 ²	24.45																													
rtt	0.821																													

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO RESPECTO A LAS ACTITUDES
(Alfa de Cronbach)

N	ITEM													Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39
2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	37
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	37
4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	38
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	37
6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39
7	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	35
8	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	1	34
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	37
10	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	37
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	37
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	37
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39
15	1	3	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	20
16	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	37
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	37
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	39
19	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	36
20	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	1	34
21	3	3	1	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	33
22	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	2	35
23	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	35
24	3	3	2	3	1	3	1	2	2	3	3	3	1	30
25	2	3	3	1	3	3	2	1	2	1	3	3	1	28
26	2	3	2	3	1	3	2	2	1	1	3	3	1	27
27	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	3	1	32
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	35
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	1	35
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	38
Varianza	0.21	0.00	0.21	0.34	0.37	0.39	0.52	0.60	0.23	0.37	0.39	0.16	0.94	17.68
Suma_var	4.76													

Leyenda 1 : Correctas
 0 : Incorrectas

k (ITEM) 13
N 30
r-Alpha de Cronbach **0.79**

El valor de α -Cronbach es 0.79 que es superior a 0.5 es decir se considera que el instrumento es muy confiable o excelente confiabilidad para su aplicación.

VALORES DE CONFIABILIDAD DEL ALFA DE CRONBACH	
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy Confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1	Confiabilidad perfecta

VIII. MEDICIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTOS SOBRE LA GESTACION

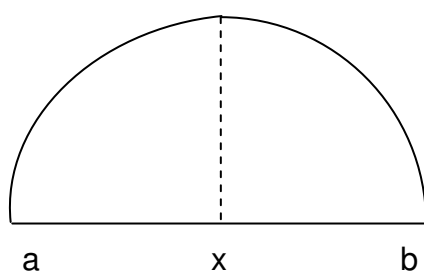
La escala de Estanones será utilizada para categorizar los niveles de conocimiento en (“Alto”, “Medio”, “Bajo”), según los puntajes parciales por dimensiones y el puntaje total obtenido en el cuestionario, usando para ello una constante de 0.75 y la campana de Gauss. Se obtendrá la media aritmética (x) y la desviación estándar (s) de los puntajes con cuyos resultados se calculará los puntos de corte: $a = x - 0.75 (s)$ y $b = x + 0.75 (s)$.

1. Se determinará el promedio. (x)
2. Se calculará la desviación estándar. (DS)
3. Se establecieron los valores de “a” y “b”.

Conocimiento global sobre gestación:

- “Alto” = mayor a “b”
- “Medio” = igual “a” hasta igual a “b”
- “Bajo” = menor a “a”

Procedimiento:



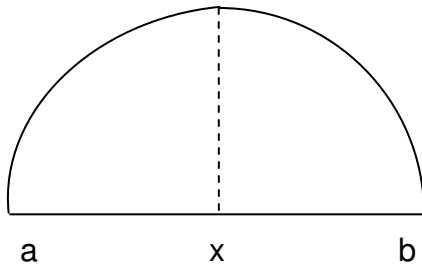
$$a = 22.62 - 0.75 (2.97) = 21$$

$$b = 22.62 + 0.75 (2.97) = 24$$

- “Alto” = mayor a “24”
- “Medio” = de “21” hasta “24”
- “Bajo” = menor a “21”

Conocimiento sobre cuidados generales:

Procedimiento:



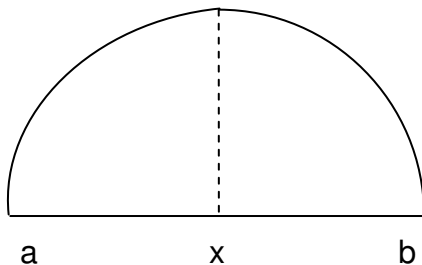
- “Alto” = mayor a “8”
- “Medio” = de “6” hasta “8”
- “Bajo” = menor a “6”

$$a = 7.15 - 0.75 (1.24) = 6$$

$$b = 7.15 + 0.75 (1.24) = 8$$

Conocimiento sobre alimentación:

Procedimiento:



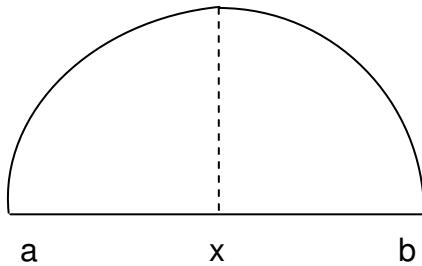
- “Alto” = mayor a “6”
- “Medio” = de “5” hasta “6”
- “Bajo” = menor a “5”

$$a = 5.24 - 0.75 (0.85) = 5$$

$$b = 5.24 + 0.75 (0.85) = 6$$

Conocimiento sobre sexualidad:

Procedimiento:



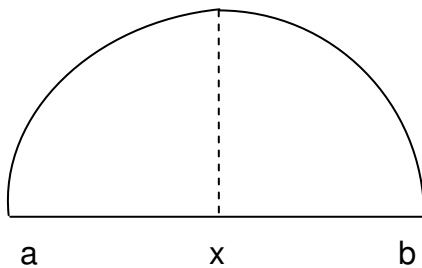
- “Alto” = mayor a “4”
- “Medio” = de “3” hasta “4”
- “Bajo” = menor a “3”

$$a = 3.05 - 0.75 (1.01) = 3$$

$$b = 3.05 + 0.75 (1.01) = 4$$

Conocimiento sobre actividad física:

Procedimiento:



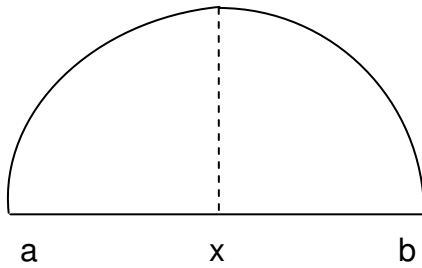
- “Alto” = mayor a “3”
- “Medio” = de “2” hasta “3”
- “Bajo” = menor a “3”

$$a = 2.38 - 0.75 (0.77) = 2$$

$$b = 2.38 + 0.75 (0.77) = 3$$

Conocimiento sobre signos de alarma:

Procedimiento:



- “Alto” = mayor a “5”
- “Medio” = de “4” hasta “5”
- “Bajo” = menor a “4”

$$a = 4.80 - 0.75 (1.11) = 4$$

$$b = 4.80 + 0.75 (1.11) = 5$$